

ADVERTENCIA: El presente Boletín reproduce las noticias aparecidas en los medios de comunicación que en cada caso se citan; por ello, FUNSALUD no garantiza que su contenido sea verídico y confiable, y excluye cualquier responsabilidad por dichos contenidos.

CONTENIDO

SSA: explican el uso del semáforo para reanudar actividades.....	5
¿Qué se necesita en México para llegar al semáforo naranja de Covid-19? Utilizando el semáforo de riesgo epidemiológico, que contiene los colores verde, amarillo, anaranjado y rojo, se decidirá la reapertura de actividades laborales, escolares y de recreación.....	6
Pueden resurgir infecciones en AL por falta de cooperación, advierte la OPS. Preocupa el aumento de casos en Brasil, México, Panamá, Costa Rica, Perú, Chile, Venezuela, Haití y Surinam // Junio, crucial para el desarrollo de la pandemia	9
La epidemia se mantiene estable y va a la baja: SSA	11
Marchas podrían aumentar contagios de covid-19: SSA	12
CDMX trabaja en nuevos protocolos ante protestas. La jefa de Gobierno de la Ciudad de México señaló que, sin utilizar el abuso policial, se busca frenar acciones como las que se cometieron en las últimas protestas	14
Aplicarán en la Ciudad de México 70 mil pruebas más para detectar nuevo coronavirus.....	15
Comenzará a menguar la fuerza del Covid-19, pero vienen otras epidemias: expertos de la UNAM	16
SRE: han muerto mil 268 mexicanos en el exterior	18
Hospitales Covid-19 del Edomex, a 77% de su capacidad	19
Dona personal del PJF \$14.8 millones para lucha contra el Covid-19	20
Juan de Villafranca*: Covid-19 afecta el abastecimiento para la industria farmacéutica (Opinión)	21
Mujeres de AL, las más afectadas en la pandemia	23

Google Maps alertará a sus usuarios sobre aglomeraciones en servicios de transporte como autobuses o trenes, esto con la idea de disminuir contagios de coronavirus.....	24
Alerta la ONU por crisis alimentaria. Afectará a centenares de millones de niños y adultos en el orbe// En América Latina sumarán 20 millones.....	25
Advierte la Cepal sobre crisis alimentaria y ambiental.....	27
Covid-19. Gente asintomática sí contagia. - OMS	28
Covid-19. Afectan a paciente dengue y Covid	29
Ruth Rodríguez: Se complica escenario, el dengue se suma al covid-19 (Opinión)	30
Covid 19. SSA: 596 muertes más.....	32
Laboratorios privados detectan casi 50 mil casos que aún no se integran al registro oficial.....	34
Se han infectado 26,666 trabajadores de la salud: Alomía. Por la enfermedad fallecieron 385	35
El ISSSTE mantiene la guardia para enfrentar la tuberculosis	36
La Jornada. Clima: nuevo desafío ante el coronavirus (Opinión).....	38
Colaborador Invitado / María Elizabeth de los Ríos Uriarte: Voluntad anticipada (Opinión)	39
Colaborador Invitado / Cristina Aguayo-Mazzucato: Diabetes y Covid-19 (Opinión)	41
Claudio Lomnitz: Los modales del Covid-19 (Opinión)	42
César Benedicto Callejas: El hambre y las ganas de comer (Opinión).....	44
Francisco Suárez Dávila*: Después del Covid-19, ¿qué? (Opinión).....	46
CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Oaxaca, para la ejecución del	

Proyecto específico denominado Equipamiento del Centro para la Atención Integral de Personas Ciegas y Débiles Visuales (CECYD) del Estado de Oaxaca	48
CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Querétaro, para la ejecución del Proyecto específico denominado Equipamiento del Centro de Rehabilitación Integral del Estado de Querétaro	48
CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de San Luis Potosí, para la ejecución del Proyecto específico denominado Equipamiento del CREE y de 3 nuevos módulos del Programa de Credencial Nacional para Personas con Discapacidad en San Luis Potosí	49
CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de San Luis Potosí, para la ejecución del Proyecto específico denominado Equipamiento de Unidades Básicas de Rehabilitación del Estado de San Luis Potosí	49
CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa, para la ejecución del Proyecto específico denominado Equipamiento del Centro de Rehabilitación y Educación Especial de Culiacán, Sinaloa	49
Trabajadoras del hogar e independientes podrán tramitar créditos al 15 de junio: IMSS.....	50
Familiares de mujeres asesinadas lanzan campaña #BastaDeContarHasta10 ..	52
Confusión entre fondos de retiro y seguro de desempleo: analistas	53

Rubén Aguilar: En México crece más la pobreza que en otros países (Opinión)	54
UNAM identifica fármaco contra hepatitis C como tratamiento contra covid-19	56
Pacientes con hígado graso, con más riesgo ante covid-19, según La especialista, Graciela Castro Narro	57
Estudio encuentra que supervivencia del coronavirus varía según la humedad. Si una ciudad presenta mayor humedad, el virus sobrevive más tiempo	58
Matemático halla el 'talón de Aquiles' del Covid-19	60
La temporada de dengue podría representar un reto de diagnóstico frente a la pandemia por covid-19, ya que ambas pueden presentar síntomas similares ..	62
Paciente con VIH resiste todos los tratamientos contra la enfermedad	63
¿Por qué el mosco negro puede causar encefalitis equina?	64
SEP ampliará cobertura para discapacitados.....	65
45% de los mexicanos nunca se ha realizado un examen auditivo. Solo cuatro de cada 10 considera una prioridad llevar a cabo chequeos	66
¿Por qué es tan necesario eliminar toxinas? Es uno de los procesos necesarios para llevar una vida saludable.....	67
Hacer Yoga en casa, otra opción de salud integral.....	69
Famotidina: surge un nuevo 'candidato' para tratar el COVID-19, según estudio	71
Juan Carlos Sánchez Magallán: Océanos (Opinión).....	72

La Jornada

SSA: explican el uso del semáforo para reanudar actividades

Ángeles Cruz Martínez

10 de junio de 2020

Mientras la ocupación de hospitales esté arriba de 71 por ciento y se mantenga al alza; la positividad al nuevo coronavirus sea superior a 40 por ciento o la cantidad de casos sospechosos y confirmados aumente, el semáforo de riesgo de Covid-19 permanecerá en rojo.

La Secretaría de Salud (SSA) presentó la metodología de la herramienta que se utilizará como guía para la reanudación de actividades en cada estado de la República, aunque enfrenta el reto de que, para determinar los cambios de color a naranja, amarillo y verde, requiere que la información que aportan las entidades sobre casos confirmados y sospechosos esté actualizada.

Hasta ahora, con base en los datos que a diario se presentan en las conferencias vespertinas, los funcionarios han reconocido un retraso en la notificación de al menos 10 días. Eso quedó más claro en dos ocasiones: el 26 de mayo, cuando se informó de la confirmación de más de 500 fallecimientos en 24 horas, y el 3 de junio, día en que se sumaron mil 92 decesos al registro nacional.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, explicó que esas muertes habían ocurrido tres semanas atrás y algunas incluso eran de abril, pero se pudieron incorporar hasta que las entidades federativas las incluyeron a la plataforma de la Dirección de Epidemiología.

Lo mismo ocurre con las confirmaciones de casos de Covid-19, aunque, de acuerdo con el funcionario, el rezago se subsana de alguna manera al incluir en el registro los casos sospechosos tanto de enfermos como de personas fallecidas.

Para fines del semáforo, los lineamientos de operación indican que sólo se podrá llegar al color verde hasta que la ocupación de hospitales sea menor a 31 por ciento, el índice de positividad al virus esté debajo de 21 por ciento y la tendencia de hospitalización y de afectados vaya en descenso.

El documento no indica si se requiere el cumplimiento de los cuatro indicadores, pero López-Gatell ha comentado que con uno de ellos que esté fuera del rango establecido, el color del semáforo no cambiará.

En cuanto a la información útil, indica que se tomará en cuenta la información de la red de hospitales que atienden Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) y están inscritas en la plataforma correspondiente.

La información se presenta a diario y hasta el domingo pasado eran 793 hospitales notificantes, de los cuales 743 (93 por ciento) enviaron sus reportes de ocupación.

Debido al retraso en la notificación de casos, los lineamientos del semáforo plantean que se tomará la información de tres semanas atrás y con el fin de determinar la tendencia de la hospitalización se usarán los datos de los últimos 10 días de los registros de la Red IRAG. En tanto, la información de casos sospechosos y confirmados de Covid-19, que se identifica como síndrome, plantea hacer el cálculo con base en los registros de seis a 17 días previos a la fecha de corte.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

¿Qué se necesita en México para llegar al semáforo naranja de Covid-19? Utilizando el semáforo de riesgo epidemiológico, que contiene los colores verde, amarillo, anaranjado y rojo, se decidirá la reapertura de actividades laborales, escolares y de recreación

09/06/2020

Claudia Sheinbaum, jefa de Gobierno de la Ciudad de México, resaltó en días pasados a través de un video que la única forma de transitar del semáforo rojo al naranja es que bajen los contagios.

"Seguimos en semáforo rojo, por la pandemia de Covid-19, por lo que sólo se pueden llevar a cabo las actividades económicas esenciales. La única forma de transitar al semáforo naranja será "a través del cuidado y responsabilidad que tengamos para no contagiarnos", comentó en un video publicado el 1 de junio.

Destacó que si estos días se genera un gran número de contagios se vería reflejado en el número de camas hospitalarias dentro de 10 o 15 días.

"Todos queremos pasar al semáforo naranja y la única manera es que bajen los contagios, recuerda que del cuidado y responsabilidad que tengamos dependerá ir moviéndonos al semáforo naranja, recuerda: protégete y protege a los demás, juntos vamos a salir adelante", agregó en la grabación.

Por ello, invitó a los habitantes de la Ciudad de México a que sigan siendo conscientes, responsables, quedándose en casa, y si tienen que salir, usen adecuadamente el cubrebocas, lleven gel para limpiarse continuamente las manos y mantengan la sana distancia.

SEMÁFORO REGULARÁ REGRESO A ESPACIO PÚBLICO

El pasado 31 de mayo, Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, hizo un llamado a la población a estar atento al semáforo de riesgo de la epidemia de Covid-19 y a atender las medidas respectivas de cada estado.

“Invitamos a todo el pueblo de México a que se mantenga atento al estado del semáforo en su localidad, estado, municipio. Esto va a cambiar continuamente y cada semana lo estaremos informando”, expresó.

Mediante su cuenta oficial de Twitter @HLGatell, detalló que será mediante la conferencia vespertina en Palacio Nacional donde cada semana se dé a conocer el estado del semáforo de riesgo para cada localidad. También, dijo, se podrá consultar a través de la página web www.coronavirus.gob.mx

Explicó que será de acuerdo al semáforo de riesgo, que contiene los colores verde, amarillo, anaranjado y rojo, como se decidirá la reapertura de actividades laborales, escolares y de recreación.

"En el tránsito a la nueva normalidad estas actividades deben ser reguladas de acuerdo al riesgo, a la probabilidad de que exista intensa transmisión de la enfermedad o de que en ese momento se observe que está ocurriendo una intensidad epidémica de Covid-19 que puede poner en riesgo el resurgimiento o la expansión de la epidemia”, agregó.

Sin embargo, subrayó que el semáforo es cambiante, por lo que una demarcación que tiene el color verde puede pasar de una semana a otra a un amarillo o a rojo.

"No perdamos de vista que esto es cambiante, por momentos un municipio puede estar en color amarillo y la siguiente semana o pasar a verde o pasar a color anaranjado o incluso rojo. Depende de que se sigan de manera estricta las intervenciones que se tienen que cuidar en cualquier momento.

Si las reglas no se siguen como corresponde con el semáforo lo que va a pasar es que cada municipio y cada estado van a empezar a tener mayor número de contagios, puede reemerger la epidemia y entonces tendrán que tener progresivamente medidas más restrictivas que no convienen a la vida pública, a la economía y que nos regresan a etapas previas del control epidémico”, comentó en aquella ocasión.

De acuerdo a lo anterior, la única forma de pasar al semáforo naranja es que disminuyan los casos de Covid-19.

ALGUNAS ENTIDADES PODRÍAN PASAR A NARANJA

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, informó esta mañana que se prevé que en pocas semanas algunos estados del país transiten del semáforo rojo al naranja.

“Es posible que en las siguientes pocas semanas algunos estados empiecen a transitar al color naranja y se pueda hacer una apertura gradual”, informó en conferencia de prensa.

SEMÁFORO DE RIESGO EPIDEMIOLÓGICO

El Semáforo de riesgo epidemiológico para transitar hacia una nueva normalidad, es un sistema de monitoreo para la regulación del uso del espacio público de acuerdo con el riesgo de contagio de Covid-19.

Este semáforo será estatal y está compuesto por cuatro colores:

ROJO

Se permitirán únicamente las actividades económicas esenciales, asimismo se permitirá también que las personas puedan salir a caminar alrededor de sus domicilios durante el día.

NARANJA

Además de las actividades económicas esenciales, se permitirá que las empresas de las actividades económicas no esenciales trabajen con el 30% del personal para su funcionamiento, siempre tomando en cuenta las medidas de cuidado máximo para las personas con mayor riesgo de presentar un cuadro grave de Covid-19, se abrirán los espacios públicos abiertos con un aforo (cantidad de personas) reducido.

AMARILLO

Todas las actividades laborales están permitidas, cuidando a las personas con mayor riesgo de presentar un cuadro grave de Covid-19. El espacio público abierto se abre de forma regular, y los espacios públicos cerrados se pueden abrir con aforo reducido. Como en otros colores del semáforo, estas actividades deben realizarse con medidas básicas de prevención y máximo cuidado a las personas con mayor riesgo de presentar un cuadro grave de Covid-19.

VERDE

Se permiten todas las actividades, incluidas las escolares.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pueden resurgir infecciones en AL por falta de cooperación, advierte la OPS. Preocupa el aumento de casos en Brasil, México, Panamá, Costa Rica, Perú, Chile, Venezuela, Haití y Surinam // Junio, crucial para el desarrollo de la pandemia

10 de junio de 2020

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) advirtió ayer que, sin un enfoque de colaboración, América Latina se arriesga a un resurgimiento de infecciones por el nuevo coronavirus, mientras aparecen casos en lugares que antes tenían contagios limitados, y pronosticó que junio será crucial para el desarrollo de la pandemia en la región.

Carissa Etienne, directora de la OPS, sostuvo en conferencia de prensa virtual que, sin este enfoque combinado, nuestros esfuerzos tendrán un impacto limitado y nos enfrentamos al riesgo de un rebote. Reiteró su preocupación por el creciente número de contagios en Brasil, México, Panamá, Costa Rica, Perú, Chile, Venezuela, Haití y Surinam.

América Latina es el nuevo foco de la pandemia con 67 mil 191 decesos y un millón 365 mil 832 infectados, mientras los casos disminuyen en Europa, Asia e incluso en Estados Unidos, que tiene el mayor número de fallecidos (111 mil 751) en el mundo y su curva está detenida desde hace dos meses en una meseta, cuando ya suma un millón 973 mil 803 contagios, según expertos.

Amenazas estacionales se suman al coronavirus

La doctora aseveró que las amenazas estacionales climáticas complicarán la lucha contra el virus: En América del Sur, nuestra respuesta a la pandemia se verá afectada por la llegada del invierno (que comienza el día 21), mientras la temporada de huracanes (que concluirá el 30 de noviembre) complicará nuestros esfuerzos en América del Norte y Central, y especialmente en el Caribe.

Apuntó que no hay datos que indiquen que la temperatura o la humedad de los fenómenos climáticos influyan en la propagación del coronavirus, pero sí hay evidencia de que el invierno austral incrementa las infecciones respiratorias, como la gripe y la neumonía, por lo cual se complicarán las operaciones en los sistemas de salud de cada país y la detección de casos de Covid-19 podría afectarse, ya que los síntomas son similares a los de otras enfermedades.

Marcos Espinal, director del Departamento de Enfermedades Transmisibles de la OPS, sostuvo: Vamos a tener Covid por algún tiempo más y junio es un mes crítico, por lo que durará más aplanar las curvas de la pandemia en la región. Además, sugirió a los gobiernos reportar los datos de la epidemia.

Estas declaraciones se dan luego de que el Ministerio de Salud de Brasil adoptó el pasado fin de semana un nuevo formato de balance que sólo incluía las muertes y casos registrados en 24 horas, pero no las cifras nacionales, balances regionales, ni conteos por día que ha ocasionado la pandemia en el gigante sudamericano, lo que generó indignación.

Alexandre de Moraes, magistrado del Tribunal Supremo Federal, ordenó la noche del lunes al Ministerio de Salud que mantenga, en su integridad, la divulgación diaria de los datos epidemiológicos relativos a la pandemia de Covid-19 con los números acumulados.

En comparecencia ante la Cámara de Diputados, el ministro de Salud, Eduardo Pazuello, argumentó ayer que el nuevo balance sólo busca ciento por ciento transparencia de esta crisis sanitaria. Por la tarde, el portal que ofrece las cifras fue restablecido con todos los datos y el acumulado nacional suma 38 mil 406 muertos y 739 mil 503 contagios.

En Cuba, el lunes el gobierno recibió como héroes a los 52 trabajadores de la salud que fueron enviados a Lombardía, la región más afectada por el coronavirus en Italia, para apoyar a los médicos locales a controlar a la pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La epidemia se mantiene estable y va a la baja: SSA

Alma E. Muñoz y Alonso Urrutia

10 de junio de 2020

La pandemia (de Covid-19) en el país se mantiene estable y va hacia la baja, aunque sea lentamente, aseveró el titular de la Secretaría de Salud, Jorge Alcocer, a pesar de que el semáforo epidémico se mantiene en color rojo en todo México. A su vez, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, sostuvo que una de las variables para determinar una ligera disminución es que el porcentaje personas que contrajeron el virus pasó de 22 por ciento, cuando se dio la mayor intensidad, a 15 por ciento en los 18 días recientes.

No obstante, el funcionario explicó que al menos desde el 11 de mayo, desafortunadamente, se ha mantenido estable, pero en un nivel alto, la mortalidad, reflejando la intensidad epidémica.

Ante los decesos provocados por Covid-19 a escala nacional (más de 14 mil), el presidente Andrés Manuel López Obrador exclamó: ¡Yo deseo con toda mi alma que ya terminé esta pesadilla!

López-Gatell expuso que el valle de México –donde se registran 50 por ciento de casos– ha llegado a su punto máximo de contagio; se encuentra, desde hace unos 14 días, en lo más alto de la meseta de intensidad epidémica y decesos, dijo.

Durante la presentación semanal del Pulso a la Salud, en la conferencia de prensa matutina en Palacio Nacional, informó de la disminución de 41 por ciento de la presencia del coronavirus en Sonora, Hidalgo, Querétaro, Hidalgo, Yucatán y Guerrero. Morelos se encuentra en situación estable, pero la situación epidémica está al alza en Durango, Jalisco, Guanajuato, Coahuila, Aguascalientes y Nayarit.

Insistió en que la reanudación de actividades debe darse de forma gradual y ordenada, por el riesgo de perpetuación o prolongación de la pandemia.

Explicó que establecieron contacto con la Liga Mexicana de Fútbol con el fin de analizar la posibilidad de que los partidos se realicen a puerta cerrada y, entre las actividades con una reapertura gradual, mencionó la reactivación con 25 por ciento del aforo en hoteles, servicios de estética y peluquería a domicilio.

Recomendó la reapertura progresiva de parques, con una regulación de las autoridades estatales y municipales.

El subsecretario consideró inviable la reapertura de cines, teatros, museos, gimnasios, centros comerciales, iglesias, bares, cantinas y salones de fiesta, así como la realización de conciertos.

Antes, el secretario Alcocer destacó que la revista científica Nature publicó que se ha podido estimar con validez científica que por las medidas de confinamiento se han podido evitar 3 millones 100 mil fallecimientos por Covid-19. En nuestro caso, precisó, por quedarnos en casa y por la sana distancia.

El presidente López Obrador reiteró que está optimista, a pesar de los pesares. Lo que ha dicho el doctor López-Gatell fue un logro, porque hemos estado actuando de manera responsable y eficaz.

Insistió en que México “está dando un ejemplo en el mundo porque logramos aplanar la curva de la pandemia y evitar la saturación en hospitales sin medidas coercitivas –a diferencia de otros países– con la participación voluntaria, consciente, de los ciudadanos”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Marchas podrían aumentar contagios de covid-19: SSA

Patricia Rodríguez Calva

09/06/2020

Los fallecimientos se elevaron a 14 mil 649, debido a que en el último reporte de la Secretaría de Salud se contabilizaron 596 decesos por coronavirus.

Por tanto, el país completo se mantiene en semáforo rojo y en el nivel de riesgo máximo de contagios.

CASOS COVID-19 EN PERSONAL DE LA SALUD

En los trabajadores de la salud, las defunciones aumentaron a 385 y los casos confirmados se elevaron a 26 mil 666, de los cuales 4 mil 465 son activos.

Con el 41 por ciento de los casos, el área de enfermería sigue siendo la más afectada.

Le siguen los médicos con el 31 por ciento. En tercer sitio se ubican “otros profesionales de la salud” con 25 por ciento.

MARCHAS Y AGLOMERACIONES PODRÍAN AUMENTAR CONTAGIOS

Al referirse a las diversas manifestaciones de los últimos días en algunas entidades del país, Hugo López-Gatell Ramírez, subsecretario de Prevención y Promoción de

la Salud, señaló que toda congregación en el espacio público puede incrementar los contagios de covid-19.

Cualquier congregación en el espacio público, por cualquier motivo, festivo, para expresar un posicionamiento de tipo político, un festival, o por cualquier razón, no es distinto en términos de la dinámica epidémica.

Cualquier congregación puede contribuir a los contagios. Desde mi punto de vista por el tamaño de las manifestaciones que han ocurrido en días recientes, no necesariamente son llamativas. Pero sí definitivamente pueden contribuir a que se generen contagios”, sostuvo.

Con respecto al reinicio de actividades del sector turístico, el subsecretario de Salud señaló que tras su reunión con la Conferencia Nacional de Gobernadores (CONAGO), se concluyó que en semáforo rojo no se puede dar la reapertura de actividades turísticas, pero se evaluará una forma organizada de iniciarlas.

Además, también se analizará la posibilidad de que el turismo sea considerado una actividad esencial.

Varios de los gobernadores externaron las perspectivas de la realidad económica en sus estados y todos reconocimos que es importante considerar simultáneamente los estados que dependen de la industria turística con respecto a la evolución de la epidemia”, explicó.

OCUPACIÓN HOSPITALARIA

La Ciudad de México registra un 78 por ciento de ocupación hospitalaria en camas generales, frente al 46 por ciento de ocupación nacional promedio.

Estado de México tiene 77 por ciento de ocupación y Morelos 55 por ciento.

De acuerdo a la RED IRAG (Infección Respiratoria Aguda Grave), la ocupación promedio de camas con ventilador, es de 38 por ciento.

En contraste, Baja California tiene 67 por ciento, el Estado de México reporta 64 por ciento, y la Ciudad de México registra 62 por ciento de ocupación.

MOVILIDAD SE INCREMENTÓ

José Luis Alomía Zegarra, director general de Epidemiología, señaló que en la última semana - a pesar del semáforo rojo- las entidades que han registrado un incremento en su movilidad son: Campeche, Zacatecas, Durango, Chihuahua, Baja California, Tamaulipas, Sonora, Michoacán, Nuevo León, Coahuila, Colima, Baja California Sur y Estado de México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

CDMX trabaja en nuevos protocolos ante protestas. La jefa de Gobierno de la Ciudad de México señaló que, sin utilizar el abuso policial, se busca frenar acciones como las que se cometieron en las últimas protestas

Wendy Roa

09/06/2020

Quienes durante la manifestación de este lunes causaron destrozos, realizaron saqueos y violentaron a terceros, buscaban que la policía los reprimiera, sin embargo, los elementos de la Secretaría de Seguridad Ciudadana no cayeron en la provocación, aseguró la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum.

Lo que ellos querían es que la policía golpeará, empujara o hiciera algo en contra de las personas que ayer hicieron estas concentraciones y a veces es muy fácil decir que la policía entre, que la policía haga, pero también el que la policía resista, también tiene sus virtudes, y ayer se quedaron con las ganas de ver a un policía reprimiendo a estas personas", destacó la jefa de Gobierno.

Sheinbaum Pardo señaló que trabajan para establecer nuevos protocolos de actuación y con ello evitar que se repitan escenarios como los vistos en las últimas protestas.

Tenemos que trabajar en esquemas, protocolos que nos permitan, sin reprimir, sin utilizar en ningún momento el abuso policial frenar también algunas de las acciones que se cometieron ayer, pero por lo pronto ayer que el objetivo era ver a la policía de la ciudad de México quedar manchada con la represión, no lo lograron".

La mandataria capitalina indicó que la protesta de ayer fue atípica y la Fiscalía General de Justicia capitalina realiza las indagatorias correspondientes para dar con el paradero de los responsables.

Lo de ayer son casos muy especiales que se disfrazan de protesta social y se hace lo que se hizo ayer, lo que vio mucha gente, es muy distinto a el trabajo que ha venido haciendo la policía muy importante de la reducción de la incidencia delictiva en la ciudad, entonces lo que ayer querían con este barniz de protesta social buscar que la policía los reprimiera y eso no ocurrió".

Finalmente, y respecto a las pérdidas que, tras la protesta, reportó la Cámara de Comercio de la Ciudad de México y las cuales ascienden a 22 millones de pesos, indicó que en caso de que los negocios afectados no cuenten con seguro, serán apoyados por el gobierno.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aplicarán en la Ciudad de México 70 mil pruebas más para detectar nuevo coronavirus

Rocío González Alvarado

10 de junio de 2020

En colaboración con institutos médicos, universidades y centros de investigación, el gobierno capitalino aplicará 70 mil pruebas PCR más para detectar el virus Covid-19, como parte de la vigilancia y la contención epidemiológica durante el regreso a la nueva normalidad en la Ciudad de México.

En videoconferencia conjunta con los titulares de los institutos Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, David Kershenobich, y Nacional de Medicina Genómica, Luis Herrera, la secretaria de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación, Rosaura Ruiz, detalló que eso significa que se harán casi tres veces más pruebas de las 40 mil que se han aplicado.

Señaló que además de los centros de salud y hospitales, se definirán espacios donde hay el mayor número de contagios para la toma de las muestras. Vamos a trabajar con todas las alcaldías, pero tenemos los resultados ya del número de positivos en cada caso, para decidir dónde poner mayor énfasis. Si detectamos a alguien con síntomas, habrá que hacer pruebas también a sus contactos.

Consideró que el uso de las pruebas será fundamental en el manejo de la epidemia y la reanudación de las actividades económicas, pues se harán con cierto nivel de seguridad de dónde se encuentra el virus.

Explicó que el costo de cada prueba es de alrededor de 600 pesos, y la dependencia a su cargo destinará 65 millones de pesos para la adquisición de los insumos, mientras los institutos médicos aportarán la infraestructura, el equipo y el personal especializado para analizar las muestras y proporcionar los resultados.

Conforme a los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud, esta prueba es la más efectiva y económica para identificar al nuevo coronavirus, refirió, al señalar que también participan en este proyecto otras instituciones, como la UNAM y el Cinvestav.

Apuntó que hasta octubre podrían alcanzar estas pruebas, pero de ser necesario se adquirirán más. Hay que aclarar que no somos los únicos que lo hacemos, el IMSS (Instituto Mexicano del Seguro Social), el ISSSTE (Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado) y el INDRE (Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos) también hacen muestras para la ciudad, comentó.

Luis Herrera, detalló que el Instituto Nacional de Medicina Genómica tienen capacidad para procesar alrededor de mil pruebas al día, con personal especializado y dos robots que pueden manejar simultáneamente 96 muestras en hora y media.

El director del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, David Kershenovich, expresó que además de ser la entidad con el mayor número de pruebas PCR desde el inicio de la pandemia, la Ciudad de México instaló una plataforma para informar de manera expedita los resultados a las distintas jurisdicciones sanitarias en 24 horas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Comenzará a menguar la fuerza del Covid-19, pero vienen otras epidemias: expertos de la UNAM

Arturo Sánchez Jiménez

10 de junio de 2020

Es previsible que en las próximas semanas comience a menguar la fuerza del actual brote de Covid-19 en México, pero una vez controlado aún quedan por delante entre 12 y 18 meses de nuevas epidemias en las que la higiene y el distanciamiento físico serán indispensables, de acuerdo con integrantes de la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia del Coronavirus de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Samuel Ponce de León, académico de la Facultad de Medicina y coordinador de la comisión, explicó que los previsible rebrotes de la enfermedad no necesariamente implicarán un nuevo confinamiento de la población.

Seis meses después de que el nuevo coronavirus fue descubierto en China y a cien días de que llegó a México, Ponce de León explicó ayer en conferencia de prensa en línea que en adelante se deberán ajustar las actividades individuales y colectivas a la situación epidemiológica y los requerimientos y capacidades hospitalarias, que será necesario mantener un mensaje claro, sin distractores, centrado en la prevención y las acciones de salud pública; contemplar un futuro asociado al Covid-19 indefinidamente y mantener a la vacuna en el horizonte como la mejor esperanza.

Enfático, sostuvo que el indicador para el desconfiamento es la demanda hospitalaria; es decir, la vigilancia epidemiológica en servicios de urgencias, porque las secuencias de brotes seguirán incluso durante 2021, aunque eso no significa que tengamos que estar necesariamente confinados, sino sobrellevar la relación que minimice el riesgo, teniéndolo siempre presente.

Mauricio Rodríguez Álvarez, profesor de la Facultad de Medicina y vocero de la comisión; William Lee Alardín, coordinador de la Investigación Científica; Guadalupe Valencia, coordinadora de Humanidades; Yolanda López Vidal, coordinadora del Programa de Diagnóstico SARS-CoV-2, de la UNAM, señalaron que el coronavirus seguirá haciendo daños por tiempo indefinido.

Lee Alardín explicó que los escenarios para la evolución del contagio, que han estudiado los expertos de la UNAM, indican que es un fenómeno que no se termina de manera súbita y que su disminución depende principalmente de las medidas de prevención y distanciamiento físico de la población, por lo que un mensaje unificado y claro de las autoridades a todos los niveles es sumamente importante.

William Lee remarcó que la pandemia evidencia la importancia de tener una estrategia de largo plazo para generar conocimiento, innovar, hacer tecnología y tener educación de calidad en todos los niveles. Debemos invertir en todas las áreas del conocimiento, sin excepción y sin preconcepciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

SRE: han muerto mil 268 mexicanos en el exterior

Alonso Urrutia y Alma E. Muñoz

10 de junio de 2020

Desde que se desató la pandemia de Covid-19 han fallecido mil 268 mexicanos en varios países, principalmente en Estados Unidos, donde se han registrado mil 256 decesos, sostuvo ayer el titular de la Secretaría de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, al presentar un informe acerca de la actuación de la dependencia.

Durante la conferencia de prensa en Palacio Nacional, el canciller explicó que paralelamente el gobierno mexicano ha operado diversos vuelos internacionales para lograr la repatriación de 14 mil 640 mexicanos a quienes la epidemia dejó varados en diversas naciones. Se logró el retorno a México de 8 mil 518 personas que estaban en América Latina, 3 mil 969 en Europa, 579 en África, 449 en América del Norte y 235 en Medio Oriente.

Al abundar sobre los decesos, mencionó que los mil 256 registrados en Estados Unidos ocurrieron en Nueva York, 710; California, 128, e Illinois, 125, especialmente en Chicago. En el resto del mundo murieron cinco mexicanos en Canadá, tres en España, dos en Perú, uno en Colombia y otro en Francia.

Ebrard destacó que este mes se reabrirán los últimos cinco consulados que permanecen cerrados en Estados Unidos: Chicago, Nueva York, Portland, Seattle y Little Rock.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Hospitales Covid-19 del Edomex, a 77% de su capacidad

10 de junio de 2020

El gobernador del estado de México, Alfredo del Mazo Maza, informó que ante el avance de la pandemia de Covid-19 en la entidad, el reto es lograr que los servicios de salud no sean rebasados por la cantidad de contagios.

En un mensaje difundido en sus redes sociales, el mandatario priísta señaló que dependerá del esfuerzo que hagan todos los mexiquenses que no se saturen los hospitales Covid-19, los cuales ya están ocupados al 77 por ciento.

El porcentaje de camas disponibles ha ido disminuyendo con el paso de las semanas. En marzo y abril el estado de México reportaba una disponibilidad mayor a 50 por ciento; en mayo la cifra osciló entre 40 y 50 por ciento y en junio la proporción cayó a menos de 30 por ciento.

Los nosocomios Adolfo López Mateos y Nicolás San Juan, en el municipio de Toluca, ya están saturados y han colocado carteles de que no pueden recibir más enfermos de coronavirus; el hospital Las Américas; en Ecatepec, así como La Perla y Gustavo Baz, en Nezahualcóyotl, también están al límite de su capacidad.

En la entidad hay más de 45 hospitales Covid-19, de los cuales 25 son administrados por el Instituto de Salud del Estado de México (ISEM); dos por el Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (Issemym), más de una docena por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y dos por el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (Issste).

En su mensaje, Del Mazo Maza afirmó: El regreso seguro a nuestras actividades también depende del esfuerzo que hagamos hoy y en los próximos días, porque el virus puede tardar hasta 10 o 12 días en causar síntomas.

En el estado de México se contabilizan casi 19 mil casos positivos de Covid-19, poco más de 3 mil mexiquenses hospitalizados, mil 593 en unidades médicas dentro del territorio estatal y el resto fuera de la entidad; 389 pacientes están intubados, y 2 mil 254 personas han fallecido por esta enfermedad

Aunque 83 por ciento de los casos confirmados se encuentran en municipios del Valle de México, en las recientes dos semanas se ha observado un ritmo de transmisión más acelerado en el Valle de Toluca, donde en 14 días se ha duplicado el número de enfermos.

En tanto, el gobernador de Oaxaca, el priísta Alejandro Murat Hinojosa, reconoció el compromiso de los ciudadanos del estado que se han sumado a la iniciativa Yo me Guardo por Oaxaca, anunciada el pasado 4 de junio, la cual se prevé concluya el 15 de junio. También agradeció el apoyo de empresarios, transportistas y líderes religiosos, entre otros.

El mandatario priísta agregó que es de suma importancia que la sociedad no baje la guardia y se mantenga el aislamiento preventivo, pues sólo así se logrará reducir el incremento en el número de contagios de Covid-19. Hasta el lunes sumaban 2 mil 323 casos confirmados en el estado.

Hagamos este esfuerzo durante cinco días laborales más y un fin de semana, porque con ello vamos a cortar de tajo este contagio, que se está dando de manera muy importante en la región de los Valles Centrales. Al hacerlo podremos salir de manera gradual a las actividades, destacó.

Murat Hinojosa resaltó la unión que han mostrado los comerciantes, incluidos los mercados de la capital del estado, zona donde se han registrado más contagios. Agradeció el cierre de la Central de Abasto durante el pasado fin de semana, espacio que reanudó sus operaciones la mañana del martes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Dona personal del PJF \$14.8 millones para lucha contra el Covid-19

Eduardo Murillo

10 de junio de 2020

El Poder Judicial de la Federación (PJF) donó 14 millones 800 mil pesos para la lucha contra el Covid-19. El dinero fue aportado por sus empleados y directivos, incluyendo a algunos ministros de la Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) y consejeros del Consejo de la Judicatura Federal (CJF).

La convocatoria para participar en esta campaña, cuyo lema fue Juntos saldremos adelante, se hizo del 20 de abril al 11 mayo pasados. Se invitó a todos los que laboran en el PJF a donar parte de su sueldo, descuento que se hizo vía nómina y que, se aclaró, es deducible de impuestos.

El finalizar la campaña, quienes aportaron recibieron un correo electrónico donde se les informó que se recabaron más de 14 millones 800 mil pesos, los cuales se entregarán a la Secretaría de Salud, a través de la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública.

Fuentes del Poder Judicial confirmaron que también hicieron aportaciones algunos consejeros del CJF y ministros de la Corte, cuyo salario es de 204 mil 683 pesos mensuales, según su tabulador de sueldos para 2020.

Para este donativo, el PJF decidió recurrir a las aportaciones voluntarias de sus trabajadores y no a un ajuste presupuestal o a los diversos fideicomisos que maneja para otorgar pensiones complementarias, prestaciones médicas adicionales o mejorar sus instalaciones.

En marzo pasado, los fondos de estos fideicomisos superaban 5 mil 267 millones de pesos, que incluyen mil 118 millones 273 mil 420 pesos de remanentes presupuestales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Juan de Villafranca*: Covid-19 afecta el abastecimiento para la industria farmacéutica (Opinión)

* Director Ejecutivo de AMELAF

10 de junio, 2020

El abastecimiento de medicamentos se confirma como una necesidad imprescindible para la seguridad nacional. Afortunadamente, México cuenta con una industria farmacéutica nacional robusta con capacidad de abastecer prácticamente toda la demanda nacional y con el potencial de exportar medicamentos.

La Asociación Mexicana de Laboratorios Farmacéuticos (AMELAF), representa a 43 laboratorios con capital 100% mexicano, más de 60 plantas y cerca de 40 mil empleados y que fabrican medicamentos de calidad, eficaces y a precios competitivos. Para la fabricación de medicamentos se requiere de materias primas y sustancias activas denominadas en la jerga industrial APIs (Active Pharmaceutical Ingredients). México promovió a mediados de los 80 la fabricación de APIs; sin embargo, la eliminación de la política industrial generó que hoy importemos 95% de ellos.

China e India son las principales naciones productoras de APIs utilizados para elaboración de medicamentos. Concentran 80 % de suministro de APIs a nivel mundial.

China y especialmente India se encuentran impactadas con limitaciones en las capacidades productivas; en promedio sólo operan 60% de su capacidad y restringiendo a la exportación de algunos bienes, tienen como prioridad garantizar el suministro local a fin de no tener desabasto de medicamentos. Esto se traduce en escasez y encarecimiento de sustancias activas y materias primas.

Otros países proveedores de APIs para México, como son España e Italia, han presentado de igual forma fuertes afectaciones.

Aunado a los problemas anteriores, sumamos el fuerte impacto en la columna vertebral de la cadena de suministro, el transporte tanto aéreo como marítimo. Baja de frecuencias y costos más altos.

Se presenta una desafortunada ecuación que da por resultado complicaciones en el abasto de medicamentos y, por ende, una sociedad vulnerable al no tener ingredientes activos para tratar tanto a los enfermos de COVID-19 como a pacientes con enfermedades crónicas degenerativas.

Entendiendo la gravedad y magnitud de lo anterior, México debe de tomar una postura enérgica, detonar un PLAN DE ACCIÓN DE EMERGENCIA y un programa de largo plazo.

Esto implica una revisión de sus políticas de suministro de fármacos y medicamentos. Lo anterior puede lograrse tomando como referencia programas como el de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) que ha implementado el plan industrial single point of contact (iSPOC), lanzado el pasado 17 de abril de 2020.

El plan debe buscar identificar anticipadamente el posible desabastecimiento de medicamentos y mitigar el impacto de la pandemia en la salud pública. Los mecanismos de acción van desde acelerar la aprobación de nuevas líneas de producción o bien sitios de fabricación nuevos, hasta adoptar criterios de las autoridades regulatorias que permitan la aprobación y suministro de medicamentos críticos.

Los actores y el mercado tendrán que encontrar puntos medios, que permitan a los fabricantes de seguir adelante. Los laboratorios y gobiernos tendrán que actuar eficazmente ante un panorama adverso e incierto.

Se requiere compromiso y certidumbre a fin de que se pueda planear y estar en condiciones de afrontar con éxito los retos que se vienen en la nueva normalidad. La industria farmacéutica mexicana es parte de la solución.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Mujeres de AL, las más afectadas en la pandemia

Fernando Camacho Servín

10 de junio de 2020

Aunque la pandemia de Covid-19 ha dañado a todos los países y sectores sociales, las mujeres de América Latina han sido particularmente afectadas debido a que son ellas quienes por lo general ocupan los empleos más precarios o riesgosos, y además de ello terminan asumiendo una cantidad desmesurada de trabajo doméstico.

Así lo advirtieron las participantes en un seminario virtual organizado ayer por la Universidad de Estocolmo, Suecia, quienes llamaron a las autoridades de todos los países a asumir una política de apoyo con perspectiva de género, mediante la cual se consideren y atiendan las vulnerabilidades especiales de la población femenina ante la emergencia sanitaria.

La titular del Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Derechos Humanos, Michelle Bachelet, afirmó que el coronavirus no discrimina, pero los impactos son distintos y nos muestran las inequidades y la discriminación ya existentes contra sectores como mujeres, pueblos originarios, afrodescendientes y grupos de diversidad sexual.

La funcionaria advirtió que fenómenos como la violencia de género van al alza durante el tiempo de la cuarentena, por lo que llamó a las autoridades a asignar recursos para auxiliar a las víctimas, así como para garantizar el acceso de todas las mujeres y niñas a la educación y el empleo formal, para lograr sociedades más pacíficas y resilientes.

Nadine Gassman, directora del Instituto Nacional de las Mujeres, dejó ver que este sector es uno de los eslabones que han asumido un rol de liderazgo cada vez mayor en las familias, pero al mismo tiempo están mucho más expuestas al trabajo precario y empleos de riesgo, incluidos los del sector salud que hoy enfrentan a la pandemia.

Indicó que el gobierno de México ha puesto en el centro de sus políticas a las mujeres y otros grupos especialmente vulnerables, al tiempo que advirtió que la actual crisis sanitaria puede ser usada por grupos conservadores para atacar los derechos sexuales y reproductivos ya ganados.

Margot Wallström, del Partido Socialdemócrata sueco, alertó que además de trabajos peor remunerados, las mujeres han asumido durante la pandemia una cantidad excesiva de labores domésticas, por lo que subrayó la necesidad de asegurar su acceso a las opciones educativas y laborales y que se reconozca su aporte a la economía y la sociedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Google Maps alertará a sus usuarios sobre aglomeraciones en servicios de transporte como autobuses o trenes, esto con la idea de disminuir contagios de coronavirus

09/06/2020

Una nueva versión del servicio de mapas de Google desplegará alertas de tránsito relacionadas con la presencia del coronavirus y avisará a los usuarios de aglomeraciones en servicios de transporte como autobuses o trenes.

Las versiones actualizadas de la aplicación gratuita para teléfonos inteligentes con tecnología de Apple o de Android también informarán a los conductores sobre los puntos de control covid-19 o las restricciones en sus rutas.

Estamos agregando funciones para ayudarle a encontrar fácilmente información importante si necesita salir, ya sea en automóvil o en transporte público", dijo el director de gestión de productos de Google Maps, Ramesh Nagarajan, en un blog.

Las alertas sobre notificaciones de puntos de control de covid-19 comenzarán con los cruces entre Estados Unidos y Canadá o México.

Cuando las personas usen el Google Maps para viajar en transporte público, se informará si hay horarios limitados, si deben usar barbijo o si se prevén aglomeraciones.

Contar con esta información antes y durante su viaje es clave para los trabajadores esenciales que deben acudir a sus empleos con seguridad y será más importante para todos a medida que los países del mundo comiencen a reactivarse", agregó Nagarajan.

Además de Estados Unidos, donde ya están disponibles, las alertas de tránsito se están implementando en Argentina, Australia, Bélgica, Brasil, Colombia, España, Francia, India, México, Países Bajos, Reino Unido y Tailandia.

Mostramos estas alertas de aquellos lugares de los que recibimos información autorizada de parte de gobiernos locales, estatales o federales, o de sus sitios web", señaló y agregó que están "trabajando activamente con otras agencias del mundo para brindar más datos útiles a los usuarios de Google Maps".

La aplicación de Google cuenta con más de 1.000 millones de usuarios activos, ha mapeado más de 220 países y territorios, y ofrece actualizaciones de tráfico en vivo en 171 países.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Alerta la ONU por crisis alimentaria. Afectará a centenares de millones de niños y adultos en el orbe// En América Latina sumarán 20 millones

10 de junio de 2020

La Organización de Naciones Unidas (ONU) alertó ayer sobre una crisis alimentaria mundial como consecuencia de la pandemia de coronavirus que afectaría a centenares de millones de niños y adultos. Estimó que en América Latina sumarán 20 millones las personas en situación de inseguridad alimentaria.

Nuestros sistemas alimentarios ya no funcionan y la pandemia de Covid-19 agrava la situación, afirmó el secretario general de la ONU, António Guterres, en un comunicado que acompaña un informe del organismo, en el que recuerda que más de 820 millones de personas no comen o pasan hambre.

Unos 144 millones de niños menores de 5 años sufren retraso en su crecimiento, lo que representa uno de cada cinco niños en el mundo. Este año, otros 49 millones de personas podrían caer en la extrema pobreza debido a la crisis causada por la pandemia, advirtió.

Guterres indicó que el número de personas en situación de inseguridad alimentaria grave o que sufren de malnutrición severa va a aumentar rápidamente.

Convocó a proteger a los trabajadores alimentarios, preservar la ayuda humanitaria y reforzar el apoyo a la industria y el comercio del sector con el propósito de evitar una interrupción de las cadenas de distribución. Instó a acentuar los programas nutricionales y brindar ayuda a niños que ya no tienen acceso a comidas escolares.

El subdirector general de la Organización de Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), Julio Berdegué, estima que si la Comisión Económica para América Latina estima un aumento de pobreza de 16 millones de personas en 2020 respecto del año pasado, unos 20 millones estarán en situación de inseguridad alimentaria en la región, lo que implica un retroceso de 15 años en la lucha contra el hambre.

En entrevista con el diario español El País, Berdegué explicó que no se trata de un problema de falta de comida en la región, sino de que no hay dinero para comprarla, lo que incrementará la inestabilidad social y política.

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) tuvo que aclarar comentarios acerca de que las personas asintomáticas raramente transmiten el coronavirus, algo que contradice declaraciones anteriores del organismo.

La experta de la OMS, la médica Maria Van Kerkhove, explicó que se trató de un mal entendido dado que en declaraciones más temprano se refería a algunos estudios sobre asintomáticos, no al panorama completo. Indicó que no se trata de un posicionamiento de la organización y que aún hay varias dudas por resolver.

Mientras varios países levantaban con cautela sus medidas de cuarentena, expertos temen que un nuevo brote en regiones subdesarrolladas como Brasil, México, Sudáfrica, India y Pakistán, con endebles sistemas de salud, pudiera socavar los esfuerzos por detener la pandemia, y afirmaron que hacen falta estrategias más realistas.

Mark Woolhouse, profesor de epidemiología de la Universidad de Edimburgo, sugirió que los países incapaces de confinar a su población durante más tiempo se centren en intervenciones concretas para proteger a los más vulnerables, como las personas mayores de 60 o los enfermos crónicos, indicó Ap.

China desmintió un estudio de investigadores de la Harvard Medical School de Boston, que sostiene que el Covid-19 podría haber estado circulando en Wuhan, China, desde agosto del año pasado.

El estudio, que no ha sido revisado por pares científicos, indica que hubo un aumento del tráfico hospitalario de acuerdo con imágenes satelitales y de las búsquedas en motores de Internet relacionadas con síntomas, como tos o diarrea, en esa ciudad desde agosto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Advierte la Cepal sobre crisis alimentaria y ambiental

Angélica Enciso L.

10 de junio de 2020

La situación actual derivada de la pandemia de Covid-19 se puede convertir en una crisis alimentaria, porque más de 80 millones de personas no tienen acceso a la canasta elemental y por esto se propone un ingreso básico para esta población, sostuvo Alicia Bárcena, secretaria ejecutiva de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal).

Agregó que entre los graves efectos que esta situación ha dejado a la región de América Latina están los recortes presupuestarios que sufren instituciones ambientales, lo cual en México es preocupante en las comisiones de Áreas Naturales Protegidas y la de Conocimiento y Uso de la Biodiversidad, lo cual es delicado y debemos unir la voz. Precisó que también en Brasil se da un desmantelamiento institucional en materia ambiental.

El Covid-19 muestra la fragilidad del planeta, estamos llegando a los límites, nos espera la crisis climática, que es más silenciosa, va a afectar de manera irreversible, señaló durante el foro Revolución sostenible, diálogos para la recuperación, la resiliencia y la equidad.

Sostuvo que el nuevo coronavirus tampoco es reversible, en el sentido de volver a lo mismo de antes. Hay una ventana de oportunidad, se requiere un estilo de desarrollo en el cual se conecte la igualdad y la sustentabilidad ambiental renovada. Anunció que en este contexto se trabaja en una iniciativa, similar a lo que se hizo después de la Gran Depresión, que se llamó El gran impulso, en la cual se debe incluir también a las mujeres; debe ser un pacto multicolor.

Reconoció que en la Cepal ha sido difícil, está llena de economistas duros e incluso un poco machos, pero se ha logrado que la economía no pase sólo por el crecimiento, sino también por el desarrollo y que éste debe ser sostenible, con la inclusión lo ambiental, social y lo económico.

Agregó que alrededor de 2 millones de empresas cerrarán en la región de América Latina y que se debe replantear la seguridad social, 48 por ciento de trabajadores formales sin protección social ni salud, informalidad de 54 por ciento de personas sin contrato ni protección.

Martha Delgado, subsecretaria para Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos de la cancillería, dijo que la crisis actual requiere que México y el mundo impulsen las agendas sustentables, pero que se hagan ajustes.

Las prioridades, dijo, deben cambiar. Se requieren transiciones en el agua, energía, industria, ciudades, educación, entre otras, lo cual ha propuesto la Secretaría del Medio Ambiente. La nueva inversión extranjera debe traer el bienestar a las comunidades, ya que gran parte de la oposición a proyectos se debe a que éstos son de alto impacto ambiental y de bajo bienestar para las comunidades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Gente asintomática sí contagia. - OMS

10 de junio, 2020

Una especialista de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se retractó ayer de una afirmación que hizo el lunes sobre que las personas asintomáticas con Covid-19 rara vez transmiten la enfermedad.

La epidemióloga que lidera la OMS a nivel técnico frente a la pandemia de coronavirus, Maria Van Kerkhove, explicó que su comentario se refería solamente a dos o tres estudios, no al panorama completo.

"Sólo estaba respondiendo a una pregunta. No estaba emitiendo una política de la OMS", sostuvo.

"Es un malentendido decir que la transmisión asintomática es muy rara globalmente".

La aclaración se da entre múltiples críticas de especialistas, quienes indicaron que a pesar de que la OMS lidera la respuesta a la pandemia, la agencia no está haciendo un balance de los resultados de las investigaciones, que evolucionan rápidamente, y no comunica claramente los hallazgos.

Esta no es la primera vez que el organismo es cuestionado por la comunidad científica durante la actual crisis sanitaria.

La OMS respaldó el uso general de mascarillas apenas el viernes, luego que antes alegara que había muy poca evidencia de que impedirían la transmisión del virus, mientras que prácticamente todos los especialistas y Gobiernos habían recomendado portarlas meses atrás.

La agencia también ha dicho en repetidas ocasiones que las pequeñas gotas en el aire, o aerosoles, no son un factor significativo en la propagación de la pandemia, aunque hay evidencia creciente que sugiere lo contrario.

[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Afectan a paciente dengue y Covid

Martha Martínez

10 de junio, 2020

El Covid-19 y el dengue pueden infectar a un paciente al mismo tiempo, indicó ayer Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

En conferencia nocturna en Palacio Nacional, el funcionario informó que hasta ahora la Secretaría de Salud sólo tienen un caso confirmado de una persona con dos infecciones virales, el cual se presentó en Nayarit.

"Es un caso leve de ambas enfermedades, se recupera sin mayor peligro", dijo.

López Gatell advirtió que esto puede representar un reto a nivel poblacional, y refirió que en 2009 lo vivieron con la influenza y el dengue, donde Jalisco resultó de las entidades más afectadas.

Mencionó que para diferenciar ambas enfermedades se debe recurrir a los síntomas más específicos.

[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Rodríguez: Se complica escenario, el dengue se suma al covid-19 (Opinión)

10 de junio de 2020

A nivel federal y estatal surgió una nueva preocupación: se van a juntar los contagios de covid-19 con los casos de dengue, que tienen síntomas parecidos, como las fiebres superiores a los 38 grados.

Con la llegada de las lluvias se estima que en las próximas semanas se incrementarán los casos de dengue porque durante la temporada de cuarentena no se pudo fumigar para prevenir los criaderos del mosquito *Aedes aegypti*, que transmite la enfermedad. Por este motivo, las autoridades del sector salud han comenzado a informar y capacitar a los médicos de las clínicas y centros de salud para que detecten las diferencias entre el covid-19 y el dengue.

Durante la Jornada de la Sana Distancia, que concluyó el 30 de mayo, las autoridades sanitarias no nebulizaron las principales regiones del país que tienen alta transmisión del vector, por lo que se prevé que los casos de dengue se disparen y generen más presión para el personal de salud.

El año pasado se estimaron 156,383 casos de dengue, de los cuales 66 mil fueron confirmados, con 191 defunciones. Hasta el momento, llevamos 9,754 casos estimados y once defunciones, pero, conforme avanzan las lluvias, esta cifra se incrementa rápidamente.

El 60% de los casos lo atienden hospitales de la Secretaría de Salud federal y estatal, un 30% el IMSS, y el resto las demás instituciones. Incluso, el 62% de los casos confirmados hasta la fecha se registran en cinco estados del país, como son Jalisco, Tabasco, Guerrero, Veracruz y Nayarit. Todos con semáforo rojo por el coronavirus.

Todos los estados, a excepción de la Ciudad de México, Aguascalientes y Zacatecas, que no tienen presencia de dengue, cuentan con insecticidas, según detalló Ruy López Ridaura, director general del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (Cenaprece).

Y ahora, a partir del regreso de la “nueva normalidad”, buscan redoblar el control de criaderos de mosquitos en las viviendas con la Estrategia de Control de Vectores en el Escenario de Transmisión Simultánea Dengue y Covid-19,

Los brotes por dengue ya comenzaron y, por lo general, se asocian a sitios urbanos, zonas marginadas y con carencia de servicios de agua, porque mucha población tiene que almacenar el agua en tambos. Para el combate del dengue se requiere no sólo de la participación gubernamental, sino también de la gente, que evite tener cacharros y que limpien sus patios. Y no sólo será dengue, pues el vector también transmite zika y chikungunya, que se han convertido en un problema de salud pública.

ABATELENGUAS

El gobierno de Querétaro no quiso hacer ningún esfuerzo para mejorar los sueldos de los médicos eventuales que están en la primera línea de combate al covid-19. Ni siquiera para darles un bono adicional, tal y como lo solicitó personal de salud del Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer. Y le pasó la bolita al gobierno federal.

Y mientras el gobierno del estado y la Federación compiten por no pagarles mejor a los médicos eventuales, el riesgo de morir por covid-19 entre el personal de salud es tres veces mayor que al del resto del mundo.

BAJO EL MICROSCOPIO

El Gobierno de la Ciudad de México, a través de su Secretaría de Salud, hará recorridos en diferentes alcaldías para hacer pruebas covid a domicilio y, para ello, se harán acompañar de personal de Desarrollo Social.

La idea suena bien, pero ha generado inquietud y protestas entre los trabajadores de Desarrollo Social del gobierno central y de las alcaldías porque los quieren enviar sin el equipo de protección necesario. Y no hay que perder de vista que esta actividad es de alto riesgo.

Por ello, estos trabajadores quieren que, además del equipo, se les dé un incentivo económico, porque se trata de empleados, en un alto porcentaje, con bajos sueldos y sin prestaciones ni seguridad social.

Por cierto, en este contexto, es de reconocer la actividad que realizan los trabajadores capitalinos que llevan el kit de despensa y apoyo económico a las personas que son ubicadas como contagiados o sospechosos de covid-19, sin mayor protección, en ocasiones, que un cubrebocas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid 19. SSA: 596 muertes más

10 de junio, 2020

Casos confirmados y muertes en México en los últimos 50 días, según la SSA.

	Contagios	Muertes
19 Abril	8,261	686
29	17,799	1,732
9	33,460	3,353
Mayo 19	54,346	5,666
29	84,627	9,415
9 Junio	124,301	14,649

INCREMENTO DE CASOS: 3.5%

RECUPERADOS: 70,913

ACTIVOS: 18,904

CDMX

Contagios: 32,256

Muertes: 3,94

48.5 activos por cada 100 mil habitantes

10 muertes por cada 100 contagios

EDOMEX

Contagios: 19,692

Muertes: 1,651

15.1 activos por cada 100 mil habitantes

12 muertes por cada 100 contagios

BAJA CALIFORNIA

Contagios: 6,297

Muertes: 1,302

16.6 activos por cada

100 mil habitantes

20 muertes por cada 100 contagios

TABASCO

Contagios: 5,750

Muertes: 685

40.3 activos por cada 100 mil habitantes

12 muertes por cada 100 contagios

VERACRUZ

Contagios: 5,529

Muertes: 815

9.3 activos por cada 100 mil habitantes

15 muertes por cada 100 contagios

JALISCO

Contagios: 3,218

Muertes: 272

15.2 activos por cada 100 mil habitantes

8 muertes por cada 100 contagios

***NUEVO LEÓN**

Contagios: 2,010

Muertes: 131

8.3 activos por cada 100 mil habitantes

7 muertes por cada 100 contagios

* Las cifras oficiales estatales sobre contagios y muertes son más altas que las federales

ENTIDADES CON MAYOR TASA DE LETALIDAD:

(Muertes por cada 100 contagios)

Chihuahua	21
BC y Quintana Roo	20
Morelos	19
Hidalgo	17
Guerrero y Sinaloa	16

MUNICIPIOS CON MÁS CASOS ACTIVOS

Iztapalapa	642
Puebla	622
Gustavo A. Madero	613
León	541
Mexicali	441

Fuente: Secretaría de Salud

[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Laboratorios privados detectan casi 50 mil casos que aún no se integran al registro oficial

Ángeles Cruz Martínez

10 de junio de 2020

Los laboratorios privados han detectado casi 50 mil casos de Covid-19 que aún no forman parte del registro oficial. Además, éste presenta dificultades por la incompatibilidad de los sistemas informáticos de la Secretaría de Salud (SSA) y del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), afirmó Jean-Marc Gabastou, asesor en emergencias sanitarias de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Explicó que la próxima semana quedarán resueltos los problemas de compatibilidad de los sistemas informáticos de dichas instituciones, así como el diseño del mecanismo que permita obtener los datos clínicos y epidemiológicos de las pruebas que realizan los 58 laboratorios privados autorizados. Ambos asuntos y la realización de más pruebas de diagnóstico molecular serán fundamentales para la fase de descenso de la pandemia.

En conferencia, Cristian Morales, representante de OPS/OMS en México, sostuvo que el país está en el momento más complejo de la pandemia de Covid-19 con algunos estados en el pico de la curva, otros en franco ascenso y algunos más van hacia abajo, pero lentamente.

Reiteró que la estrategia adoptada por el gobierno federal, incluido el semáforo de riesgo, para hacer frente a la emergencia es adecuada, apegada a las recomendaciones del organismo internacional y ha tenido éxito porque no se ha visto rebasada la capacidad de atención en los hospitales.

Ahora, agregó, tenemos que responsabilizarnos con lo que cada uno puede hacer para disminuir la transmisión, porque la capacidad del sistema de salud no es infinita. Que pueda responder a las necesidades de los enfermos depende de que acatemos las medidas planteadas por las autoridades.

Reiteró que hasta ahora, mientras no haya una vacuna contra el nuevo coronavirus, las medidas más efectivas para prevenir el resurgimiento de la epidemia, sobre todo ahora que el semáforo está en rojo, es el distanciamiento social, quedarse en casa si no se realiza alguna actividad esencial, la higiene de manos y si por causa del trabajo o alguna necesidad imperante las personas tienen que salir e ir a lugares cerrados donde no se pueda guardar la sana distancia, se debe utilizar un cubrebocas.

Acerca de las pruebas de diagnóstico, Gabastou explicó que México fue el primer país en aplicar la de tipo molecular, que es el estándar de oro en la pandemia. Para el ingreso a la nueva normalidad será indispensable realizar más estudios, identificar lo más temprano posible y desde el nivel municipal los casos que pudieran llevar a una remergencia del virus. Eso y la operación del semáforo de riesgo con los indicadores propuestos por la Secretaría de Salud servirán para evitar el retorno al confinamiento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se han infectado 26,666 trabajadores de la salud: Alomía. Por la enfermedad fallecieron 385

Ángeles Cruz Martínez

10 de junio de 2020

En tres semanas aumentó 134 por ciento la cantidad de trabajadores de la salud enfermos de Covid-19, al pasar de 11 mil 394 el pasado 19 de mayo a 26 mil 666 ayer. Han fallecido por esta causa 385 personas, la mayoría del sexo masculino, informó José Luis Alomía, director de Epidemiología de la Secretaría de Salud (SSA).

En la presentación del reporte diario sobre el comportamiento del Covid-19, y después del fin de semana, cuando disminuye la actividad de la red de laboratorios públicos en el país, ayer la pandemia retomó la velocidad de crecimiento con 4 mil 199 nuevas confirmaciones –el lunes fueron 2 mil 999– para llegar a 124 mil 301 casos.

También el número de fallecimientos confirmados ayer (596) superó al del día anterior, cuando sumaron 354 muertes. Así, el registro acumula 14 mil 649 decesos.

En cuanto al personal de salud, Alomía manifestó que la mayoría de los afectados se encuentran en la Ciudad de México, estado de México, Tabasco y Baja California.

Explicó que, del total de casos acumulados, 4 mil 465 (24 por ciento) están activos; es decir, comenzaron con síntomas de la infección en los pasados 14 días.

Además, hay 11 mil 800 personas con sospecha de tener el coronavirus. De los afectados, 41 por ciento han sido personal de enfermería, con mayor afectación en el grupo de entre 30 a 39 años de edad; 31 por ciento, médicos; 2 por ciento, laboratoristas, y uno por ciento dentistas.

Respecto de la atención médica que han requerido, Alomía indicó que 91 por ciento han tenido manejo ambulatorio, mil 97 ingresaron a hospital en condiciones estables, mil 154 han estado graves y 147 requirieron de ser intubados.

Antes, reiteró que el semáforo de riesgo de Covid-19 se mantiene en color rojo en el país, por lo que sólo está permitida la realización de actividades esenciales y algunas otras de manera limitada, como el acceso a los parques con no más de 25 por ciento de su aforo y sin acceso a los juegos infantiles.

Por su parte, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, advirtió que cualquier congregación de personas en el espacio público contribuye a aumentar el riesgo de contagios del virus. Eso incluye las manifestaciones de protesta y la realización de actividades deportivas de conjunto.

Comentó acerca de la reunión que funcionarios federales sostuvieron ayer con los gobernadores de los estados, en la cual se abordó el tema de la posible reanudación de la actividad turística. López-Gatell mencionó que el secretario de Turismo, Miguel Torruco, expuso los argumentos a favor de que se incluya al turismo entre las actividades esenciales.

El problema es complejo, porque involucra a muchas personas que estarían en el espacio público y una serie de consideraciones que se van a analizar y a revisar nuevamente con los mandatarios estatales, indicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

El ISSSTE mantiene la guardia para enfrentar la tuberculosis

Cecilia Higuera Albarrán

2020-06-10

El director general del ISSSTE, Luis Antonio Ramírez Pineda, señaló que, en el marco del Modelo de Salud Preventivo, el instituto mantiene la guardia en el combate a la tuberculosis, pues a 138 años del descubrimiento de la bacteria que la causa, aún es el padecimiento infeccioso más letal del planeta al causar cuatro mil muertes por día.

Refirió además que existen varios tipos de tuberculosis, siendo la pulmonar la que se contagia y la más frecuente con 80% de incidencia. Otras formas de tuberculosis son ganglionar, meníngea, pleural, intestinal, biliar, ósea, y en casos más raros de piel.

En este sentido, resaltó que el ISSSTE obtuvo resultados positivos en el control de la Tuberculosis (TB) durante 2019, periodo en el que se detectaron 767 personas con la enfermedad, con una tasa de 5.7 por cada 100 mil derechohabientes, lo que representa entre 3.2 y 3.4 del total de los casos reportados en México, estimados en 22 mil 246, a una tasa de 17.7 por 100 mil habitantes.

Enfatizó que haber logrado tener una incidencia menor a la del promedio nacional, para el control de esta enfermedad infecciosa y crónica, que puede permanecer latente por muchos años y expresarse en la edad adulta cuando las defensas bajan, se debe a la puntual aplicación en el ISSSTE de la estrategia de vigilancia epidemiológica denominada Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES) recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La responsable del Programa de Micobacteriosis para el Control de Tuberculosis y Lepra de la Dirección Normativa de Salud, Margarita Ortega Lucero, destacó que el TAES ha permitido contribuir a contener y mantener en niveles muy bajos la TB Multifarmacorresistente (MFR), reto actual en el control de esta patología.

Menores de cinco años no vacunados, adultos mayores, personas con diabetes, cáncer y VIH/SIDA, además de fumadores y alcohólicos, son más propensos a esta enfermedad, por lo que la recomendación a la población en general es vacunar a los recién nacidos, y en personas mayores estar alertas ante síntomas de tuberculosis pulmonar, como tos persistente con más de dos semanas de duración, seca, con flemas o sangre, sudoraciones nocturnas, fiebre, fatiga y baja de peso, en cuyo caso deben acudir a su clínica de inmediato.

Ante ello, la estrategia Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado y su vinculación a la plataforma de control epidemiológico de la Secretaría de Salud, permite llevar un seguimiento estrecho de los pacientes. “Se les registra desde que son sospechosos y se reporta confirmación diagnóstica, estudios de monitoreo mensual, identificación de casos con farmacorresistencia y en caso necesario gestionamos la reestructuración de tratamiento ante cabeza de sector”, indicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La Jornada. Clima: nuevo desafío ante el coronavirus (Opinión)

10 de junio de 2020

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) advirtió que en las próximas semanas el clima podría empeorar la situación sanitaria que se vive en el continente por la pandemia de Covid-19.

En el hemisferio sur, la llegada del invierno el próximo 21 de junio significará un repunte de las enfermedades respiratorias estacionales, lo cual complica la lucha contra el coronavirus en al menos tres maneras: al aumentar la presión sobre los sistemas de salud, al ser padecimientos cuyos síntomas se confunden con los de que produce el nuevo coronavirus, y al incrementar el riesgo de que los pacientes de Covid-19 desarrollen infecciones graves.

Mientras, en el hemisferio norte, la temporada de huracanes que comenzó el 15 de mayo complicará los esfuerzos para frenar la propagación de la pandemia, sobre todo en el área del Caribe.

La presencia de tormentas tropicales obligará a los estados a destinar cuantiosos recursos materiales y humanos para la prevención y la remediación de estragos por los hasta 37 ciclones (18 en el Pacífico y 19 en el Atlántico) previstos por la Comisión Nacional del Agua (Conagua).

Este factor debe sumarse a la doble crisis sanitaria y económica que se vive en México y en otros países del continente, que en estos momentos es el epicentro de la pandemia, cuando Estados Unidos y Brasil concentran más de un tercio de los contagios a escala mundial.

Las pérdidas materiales y humanas que la tormenta tropical Cristóbal dejó la semana pasada en los estados de Yucatán, Campeche, Quintana Roo, Tabasco y Chiapas dan cuenta de la realidad de este desafío y de la magnitud del esfuerzo que deberá ponerse en marcha, con el fin de prevenir la mayor parte de las afectaciones, auxiliar a los damnificados y restablecer las infraestructuras dañadas por los meteoros.

Por otra parte, parece prudente recoger la recomendación de la OPS a las naciones sudamericanas y prepararse para la llegada de la temporada invernal mediante una campaña intensiva de vacunación que minimice la incidencia de enfermedades respiratorias, así como los referidos impactos de las mismas en el combate contra el coronavirus.

Si bien es cierto que en el norte del continente el invierno se encuentra a casi medio año de distancia, es previsible que el descenso de la temperatura traiga consigo un nuevo brote de la pandemia, o incluso el recrudecimiento del primero, todavía no erradicado para entonces. En suma, bien harían las autoridades y la población mexicanas en anticiparse a cualquier nueva complicación de una crisis que ya ha dejado una estela de destrucción en las vidas de miles de personas y un parón económico que afecta a millones más.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / María Elizabeth de los Ríos Uriarte: Voluntad anticipada (Opinión)

* La autora es profesora e investigadora de la Facultad de Bioética, Universidad Anáhuac México
10 de junio, 2020

Asistimos cada día a numerosos decesos ocasionados por el incremento de la curva de contagio por COVID-19 y resulta imperante invitar, como lo han hecho ya varios organismos nacionales e instituciones privadas, a realizar un documento de voluntad anticipada como mecanismo para ayudar a pensar la propia muerte desde la perspectiva de la ética.

Contrario a lo que algunos piensan, la voluntad anticipada no es una orden de no reanimación ni un testamento vital y tampoco una decisión subrogada. En nuestro país, en la Ciudad de México y en algunos otros estados, contamos ya desde el 2008 con una Ley de Voluntad Anticipada que tiene por objeto que se expresen los deseos de los pacientes respecto a las medidas de soporte que quiere recibir o rechazar durante la fase final de su vida. Principalmente, se trata de un documento que expresa la negativa a ser sometido a tratamientos y/o procedimientos que se consideren extraordinarios y que puedan prolongar fútilmente la vida de una persona.

La Ley en cuestión señala la posibilidad de hacer dicho documento bajo la presencia de un notario que dé fe del acto (escritura de voluntad anticipada), modalidad recomendada en los casos en que aún la salud no se ve comprometida o mediante el llenado y firma de un documento (acta de voluntad anticipada) descargable de internet donde el paciente declare que no desea ser sometido a tratamientos extraordinarios. En ambos casos se debe ser mayor de edad, estar en pleno uso de las facultades mentales y requiere la firma de dos testigos que verifiquen que se cumpla lo estipulado en el momento oportuno.

Lo difícil no es pues saber cómo llenarlo sino determinar esa línea entre tratamientos considerados ordinarios y aquellos definidos como extraordinarios pues, como se dijo anteriormente, no se trata de rechazar maniobras de reanimación y menos aún de que alguien más tome decisiones por el paciente en caso de que éste ya no pueda comunicarlas, sino que es un acto personal que refleja deseos, igualmente personales.

Así, conviene aclarar que no existe una lista de acciones ordinarias y otra de extraordinarias, más bien, el juicio va a depender de una valoración integral donde confluyan, entre otras consideraciones: el paciente del que se trata, el tipo de padecimiento que tiene, el tiempo que lleva con la enfermedad y el tiempo de internamiento, la terapia recomendada, si es invasiva o no, si es dolorosa o molesta, si está disponible y se puede tener acceso a la misma, las fuerzas psíquicas y emocionales del paciente, así como los riesgos y beneficios de la terapia o del tratamiento sugerido.

Si ante tal valoración se considera que las dificultades, pocas posibilidades de sobrevivencia, padecimientos crónicos e incurables, o los riesgos implicados son mayores que los beneficios a obtener, entonces esas medidas serán consideradas como extraordinarias y en ese momento entra en vigor el deseo expresado del paciente de no someterse a las mismas y el personal de salud queda excluido de su puesta en práctica.

Si bien, algunas de estas medidas y según el tipo de paciente y la enfermedad que padece pueden incluir la no reanimación ante un paro cardio respiratorio, no siempre el protocolo de RCP es considerado extraordinario, por lo que no es aceptable reducir un documento de voluntad anticipada a simples maniobras de reanimación.

La voluntad anticipada ayuda a no caer en obstinación terapéutica, a no alargar los procesos de muerte y a disminuir los efectos psicológicos y emocionales de una agonía prolongada, pero en ningún momento implica suspender medidas que pueden ser beneficiosas para el paciente o negar atención médica y, menos aún, abandonar al paciente, esto queda constatado en los artículos 47, 48 y 49 de la Ley de Voluntad Anticipada del Estado de México.

Permitir la muerte sin acelerarla ni retrasarla, sino respetando el tiempo de cada paciente y procurándole una muerte verdaderamente digna es deber de todos y en este tiempo de muertes aceleradas lo es aún más.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Cristina Aguayo-Mazzucato: Diabetes y Covid-19 (Opinión)

* La autora es Investigadora en Joslin Diabetes Center, Profesora Asistente en Harvard Medical School.

10 de junio, 2020

La diabetes tiende a complicar cualquier condición médica: cirugías, infartos, neumonías, infecciones; por lo tanto, no sorprende que también complique la evolución de Covid-19. Entre personas con diabetes, el riesgo de desarrollar síntomas severos, requerir hospitalización, admisión a la unidad de cuidados intensivos, ventilación mecánica e incluso morir es entre 7-11 veces mayor al de la población general.

Dada la alta prevalencia de diabetes en México y el mundo, hay un gran interés por entender este fenómeno y desarrollar guías de tratamiento específicas para las personas que presentan ambas enfermedades. De momento, la relación entre ambas enfermedades sigue teniendo más preguntas que respuestas, pero se han generado hipótesis sobre los aspectos específicos de la diabetes que aumentan el riesgo de Covid-19. Una de ellas plantea que los niveles elevados de glucosa en la sangre modifican la superficie de las células de manera que el virus puede entrar a ellas con mayor facilidad: a mayor número de células infectadas y cantidad de virus en ellas, mayor es el daño al organismo. La belleza de esta hipótesis es la simplicidad de su solución: disminuir los niveles de glucosa en la sangre debería contrarrestar el aumento de riesgo y, afortunadamente, es lo que sucede. Tan clara es la correlación que se ha determinado como meta terapéutica para pacientes con diabetes un valor de hemoglobina glucosilada menor de 7, que refleja concentraciones adecuadas de glucosa en sangre. Este número, que no dice nada a la mayoría de las personas, debe significarlo todo para personas con diabetes y a sus proveedores de salud, ya que será determinante en caso de infección por Covid-19.

Sin embargo, mantener niveles de glucosa adecuados en pacientes hospitalizados es un verdadero reto logístico. Administrar insulina intravenosa es el estándar de oro para pacientes en terapia intensiva, sin embargo, requiere que el paciente sea revisado por un médico o enfermera cada hora durante las 24 horas del día; dadas las condiciones actuales donde simplemente ponerse/ quitarse el equipo de protección personal lleva hasta 30 minutos y éste se debe cambiar entre cada paciente, este tratamiento no es viable. Ya existen protocolos terapéuticos alternativos que son bastante eficientes pero que a su vez requieren de endocrinólogos trabajando de la mano con médicos intensivistas -un lujo inexistente en muchos de los hospitales.

¿Qué se puede hacer entonces? Prevención, educación y empoderamiento de las personas con diabetes para que sus niveles de glucosa sean óptimos antes de la infección por Covid-19. Aunque estos conceptos no son únicos de la pandemia, en este momento adquieren una importancia adicional y es importante que las personas que tengan diabetes busquen activamente un control adecuado. Se reconoce que durante la pandemia existen barreras adicionales para alcanzar la meta terapéutica: mayor ingesta de carbohidratos, mayor número de comidas por estar todo el día en casa, menor actividad física, además del estrés y ansiedad características de la situación actual. Sin embargo, también hay áreas de oportunidad para transformar la forma en la que se educa y se trata la diabetes: este es el momento estelar para que la telemedicina pruebe su eficacia en el manejo de enfermedades crónicas. Una comunicación constante entre proveedores de salud y pacientes es posible gracias a teléfonos móviles y distintas plataformas de salud.

Así, a pesar de estar viviendo una situación difícil y compleja, este puede ser el momento en el que las personas con diabetes se empoderen y tomen control de su tratamiento con una meta clara para que, junto a sus médicos y enfermeras, hagan las modificaciones que neutralicen su riesgo frente a la pandemia actual.

[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Claudio Lomnitz: Los modales del Covid-19 (Opinión)

10 de junio, 2020

Con el Covid-19 aprendí a lavarme las manos como se las lavan los médicos: con esa frecuencia y ese cuidado con toda la superficie de la mano y de los dedos. Ya nunca me las volveré a lavármelas como lo hacía antes, de eso estoy seguro.

A los antropólogos nos suelen interesar esta clase de detalles. Ya desde la publicación original en 1939 de *El proceso civilizatorio*, Norbert Elias había analizado en detalle la relación íntima que hubo entre el nacimiento del Estado moderno y el desarrollo –muchas veces bastante penoso– de los modales. Para Elias, el origen del Estado tuvo precondiciones tanto políticas como mentales; es decir, que necesitó cierto tipo de sujeto social para florecer.

Para esto, Elias hizo hincapié en la importancia política que tuvo el desarrollo de los modales, y le dedicó el primer volumen de su obra precisamente a ese tema, explorando cómo se fueron restringiendo las manifestaciones abiertas de la sexualidad, la violencia y las funciones naturales del cuerpo (echarse pedos, eructar, orinar o defecar en espacios públicos, etcétera). Este proceso de restricción a los impulsos naturales –que vino siempre apuntalado por el desarrollo de la corte– se consolidó de la mano de la vergüenza, del recato, la simulación y la pudibundez–

que eran los sentimientos y actitudes necesarios para introyectar todo aquel entramado de normas sociales que Freud llamó el super-ego. Moraleja: los cambios de hábitos y prácticas de higiene corporal pueden tener también efectos sociales y políticos profundos.

Y si volvemos nuestra mirada a lo que sucede en este terreno hoy, podemos rápidamente identificar algunos puntos de interés, como son especialmente la adopción del cubrebocas, la implementación de la idea de la sana distancia, y la multiplicación de la frecuencia del lavado de manos y otros actos orientados a desinfectar superficies que han sido tocadas por otros.

Consideremos primero la cuestión del cubrebocas.

La primera vez que fui invitado a Japón, hace más de 15 años, llegué sediento de ver ese maravilloso país (que, por cierto, en nada me desilusionó). Pasé una primera noche corta, y salí de mi hotel temprano a explorar las calles de alrededor. Casi de inmediato noté que entre la mucha gente que circulaba en sus rutas al trabajo, había un número importante de personas usando mascarillas. Inicialmente creí que se trataba de pacientes con cáncer, en tratamiento de quimioterapia, que se cubrían las bocas para evitar algún contagio. Sólo que eran demasiados. Así es que le pregunté a mi anfitrión por el asunto y me explicó que las personas que tenían alguna gripe usan el tapabocas no para protegerse ellos de alguna enfermedad, sino para proteger a los demás.

El hecho me llamó mucho la atención. En Occidente esta precaución se orienta al cuidado propio, mientras en Japón hay una idea cívica respecto del contagio. Cada enfermo debía cuidar de los demás.

Se puede decir que el Covid implica una niponización de nuestra sociedad. Estamos ante la necesidad de cuidar a los demás, porque los podemos contagiar involuntariamente. Y, sin embargo, estamos acostumbrados a ver en el cubrebocas un instrumento para cuidarnos a nosotros mismos. Por eso, dejar de usarlo puede ser presentado como una señal de autosacrificio, en lugar de como un atentado al otro. Por eso, quizá, la secretaria de Gobernación se ufano de no usarlo: ella, aseguró, está protegida. Así, la secretaria –que es una señora mayor– desea mostrar al mundo que está fuerte, y que el mundo no se preocupe por ella. Sólo que el tema civilizatorio del cubrebocas en realidad va enteramente por otro lado. La dinámica infecciosa del Covid implica que uno puede ser siempre un peligro para los demás.

Pasemos ahora otra nueva práctica: la sana distancia. La cultura mexicana es, en su matriz, una cultura católica en que, como alegó Octavio Paz hace ya 70 años, la salud pasa por la comunión antes que por la higiene. En una cultura así, la distancia en principio no parece ser una clave para la salud; lo sano es estrecharle la mano al amigo, o darle un abrazo, sentarse a comer juntos... La comunión significa evitar mostrar asco si el amigo te ofrece un trago de su vaso. Significa también comer de su mismo plato. Probar lo que te convida. Mostrarse indispuerto a ofrecer la mano o rechazar un refresco puede ser visto como afrenta, especialmente si ese rechazo es interpretado como la manifestación de alguna imaginada superioridad personal. Por esto, conseguir que se guarde la sana distancia implica que el otro entienda que quien la impone está ante todo protegiendo a los demás.

Así, los modales del Covid son formas sociales que implican una ideología de cuidado del otro. Sólo que para que esto se entienda –para que se comprenda que estos nuevos modales no son reflejos ni de egoísmo ni de superioridad moral ni de debilidad personal– se requiere un esfuerzo educativo que rebasa con mucho la danza de números y de gráficas que vemos diariamente. El Covid implica desarrollar más el proceso civilizatorio. Valdría la pena reconocerlo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

César Benedicto Callejas: El hambre y las ganas de comer (Opinión)

10 de junio de 2020

Lo malo de estas situaciones críticas es que sacan a flote lo peor de nuestras sociedades y de nuestras personas, por eso decimos que las desgracias nunca vienen solas o, como decía mi abuela, que se junta el hambre con las ganas de comer. Aquí estamos en la confusión del salir o no, si suben o no los contagios, hundidos en esta forma primitiva de miedo que nos va arrojando hacia la caverna si no tenemos la luz de la razón y la serenidad para darnos cuenta que los cambios y que las circunstancias han cambiado y que así es, así será.

Me refiero a lo que está sucediendo en Estados Unidos, a los motines y revueltas por motivos raciales; pareciera que la historia no ha avanzado nada, que la presidencia de Obama, por no ir más atrás, no caló tan hondo en aquella sociedad; sumemos a la violencia y la destrucción el repunte en los contagios que vendrá en esas concentraciones humanas, en la deshumanización del racismo institucional y en la causa de más miedo que se cuele en las sociedades y entonces, ¿qué pasa con nosotros?, por qué somos tan renuentes a aceptar nuestro propio mal, por qué tenemos que admirarnos del espejo del vecino si tenemos una sociedad profundamente marcada por divisiones raciales, a las cuales disfrazamos de muchas cosas, de la amabilidad del diminutivo con que ocultamos los defectos ...

“está prietita, pero “está bonita...”, acusando a los de distintos orígenes... “es que no son mexicanos... que concluyen con una petición de principio, no somos como los gringos y en México no hay racismo.

El hecho es que en nuestro país, en todas las ciudades y en todos los estratos, los mejores salarios, las oportunidades, incluso los modelos raciales pasan por el tamiz racial, las duras cifras del Conapred demuestran que, en efecto, el color de la piel está ligado en México con el color de la piel y el origen étnico; para los de tez más clara los mejores sueldos y las mejores oportunidades, aunque somos un pueblo de indígenas y mestizos mayoritariamente: indio sigue siendo uno de los peores denuestos; si miramos la televisión los modelos de belleza tratan de parecer lo más europeos o claros posibles. Vamos, si lo de las razas humanas es un mito que debíamos haber superado después del desastre de la Segunda Guerra, no hay algo así como “razas humanas”, la raza es un concepto biológico que determina un estándar, de acuerdo con los estudiosos o los criadores de especies, es decir, es una idea, un modelo que se aplica a cierto grupo de animales. Los humanos no cabemos ahí porque no existe el estándar del criador o la etiología de las características, cuando digo negro me refiero a mil y una variedades de formas de ser, de colores de piel, de orígenes; los propios nazis tuvieron que acuñar el modelo de judío porque la realidad no les cuadraba. Hablar de razas es ya una señal de racismo; hay grupos humanos, orígenes étnicos, culturas y sólo un enorme grupo humano que se ha sometido al mestizaje desde que se reconoció a sí mismo como entidad autónoma.

Claro que alarma la pésima respuesta de EU. En México no ha sucedido un estallido racial porque, éramos muchos y parió la abuela, los grupos excluidos son, además, los más sometidos y los más pobres; el primer paso es reconocer nuestro problema de racismo, somos el alcohólico que no ha querido reconocer su enfermedad y por eso no puede renunciar a la bebida; ¿no es acaso cierto que la diseminación de la epidemia pasa también por el hecho de que la población que mejor puede defenderse, la que puede quedarse en casa donde tiene computadora e internet para trabajar, no es precisamente la de los indígenas en situación de calle en las ciudades o en las comunidades rurales?, cuando tengamos que hacer el recuento de los daños ya lo veremos, vaya, el que puede pagarse una prueba por sí mismo no tiene que pasar por el calvario del servicio público, como pasa con las escuelas, como pasa con todo en nuestro país.

Si es que el mestizaje del mexicano es proverbial, ya no hay criollos, aunque muchos vivan con la pata en Europa o en Estados Unidos, cada quien se ve como quiere verse, pero el hecho es que, si le rascamos tantito a nuestra ascendencia, necesariamente aparece el indio y el mestizo, el negro y el asiático, ése es nuestro orgullo.

El clasismo en México es una manifestación del racismo en su modalidad de creencia de clase y esas sí que existen en nuestro país, se diferencian mucho y con claridad tienen no fronteras, sino murallas entre ellas. Si el aislamiento y las nuevas formas de convivencia no nos mueven a reflexionar el punto es que estamos en grave riesgo de no ver lo que somos y las enfermedades que padecemos. Claro que me escandaliza y me lastima ver lo que sucede en EU, pero mucho más que nos admire o que no nos mueva a decir que nosotros podemos ser los siguientes.

Alfonso Reyes dedicó toda su vida a escribir sobre México, a ese conjunto de textos, los dedicados a nuestro país, lo llamó “en busca del alma nacional” y es el hecho de que en esa misma búsqueda seguimos, salvo que en eso como en otras cosas, no queramos ver la realidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Francisco Suárez Dávila*: Después del Covid-19, ¿qué? (Opinión)

* Exembajador de México en Canadá
10 de junio, 2020

Esta es la interrogante del momento. La respuesta que todos quisiéramos dar. Para ello, José Ángel Gurría, secretario general de la OCDE acaba de dar una videoconferencia, por invitación del Foro Jesús Silva Herzog, para honrar su memoria, con el mensaje de un servidor público prestigiado, sobre un tema trascendente. Su discurso es propositivo, sin descalificaciones y por ello muy valioso. Presentó 11 recomendaciones para enfrentar el “después” del COVID-19:

- 1) Fortalecer el sistema de salud. Aumentar significativamente el presupuesto para personal médico, medicinas, equipo hospitalario; ampliar cobertura y calidad. El gasto en salud es de los más bajos de la OCDE, 5.5% del PIB, frente a 9% en promedio.
- 2) Fortalecer los sistemas de protección y bienestar social. Nuevamente el gasto social es el más bajo, 8% vs 20% del PIB. Se requerirá redefinirlo como un verdadero “sistema”, no “aspirinas asistenciales”. Ideas, como un seguro temporal de desempleo o un ingreso básico para la informalidad, una reforma de pensiones.
- 3) Fortalecer la capacidad de respuesta del sistema educativo y de formación de competencias, habilidades y destrezas. Se destruyó la mejor reforma, y la educación se dio como botín a los indicatos. Urge mejorar la calidad, donde tenemos la más baja calificación, con énfasis en la formación de profesores.

4) Una política macroeconómica, como instrumento de protección social. El gobierno carece de recursos. La recaudación tributaria es de las más bajas de la OCDE, 16% del PIB, vs 34%.

Claramente requerimos una reforma fiscal, no factible, sino hasta después de las elecciones 2021. Mientras, hay que “puentear” acudiendo a la deuda. Coincide Gurría con el gobierno, que fortalecer la administración tributaria es una buena inversión. Advierte que la OCDE ha trabajado contra la evasión, identificando cuentas de nacionales en el exterior (50 millones); “el SAT ya tiene una lista de mexicanos”.

5) Fortalecer la política financiera. El flujo de crédito y la liquidez debe mantenerse para las empresas y bajar las tasas. Apoya el importante programa de estímulos del Banco de México.

6) Fortalecer apoyos a empresas en especial PyMES. Incluye créditos blandos; diferir impuestos, cuotas sociales, deudas. También diseñar programas para los sectores más afectados, como turismo. Prácticamente no se ha hecho nada.

7) Propiciar uso de tecnologías digitales, ya que tenemos el nivel más bajo de conectividad a Internet, sólo 64% de la población.

8) Fortalecer el apoyo a la ciencia, la tecnología y la innovación. Somos el país de la OCDE que invierte menos en ciencia y tecnología 0.3% del PIB vs 2.4%. Se desmanteló el Conacyt.

9. Reestructurar la economía para enfrentar el cambio climático y proteger el medio ambiente y la biodiversidad. Establecer, como prioridad, acelerar la transición hacia energías renovables y aprovechar nuestro gran potencial. Vamos a contracorriente.

10) Fortalecer las capacidades del Estado para anticipar, prever, evaluar riesgos, mejorar la coordinación y coherencia entre las políticas de los niveles de gobierno; contar con funcionarios competentes e instituciones fuertes. Se están destruyendo.

11) La estrategia de desconfinamiento debe estar basada en la ciencia, la evidencia y las mejores prácticas para facilitar una reactivación gradual. Usar pruebas, identificación y rastreo, de lo que carecemos con graves riesgos.

Pareciera que las recomendaciones se sustentan en los indicadores de nuestro mayor atraso entre países avanzados, en los temas más importantes para nuestro futuro. ¿Cómo enfrentar los nuevos retos que surgirán al término incierto del COVID-19?; sí carecemos de verdaderas estrategias en seguridad, reactivación económica, bienestar social, sistema anticorrupción, los temas prioritarios, que se abordan con acciones aisladas, a veces contradictorias, ineficaces o simples ocurrencias.

Concluyó Gurría: “La OCDE está lista para seguir apoyando a México para enfrentar la crisis y construir el país más próspero, más justo y más sustentable, al que aspiramos”. ¡Deberíamos tomarle la palabra!

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Oaxaca, para la ejecución del Proyecto específico denominado Equipamiento del Centro para la Atención Integral de Personas Ciegas y Débiles Visuales (CECYD) del Estado de Oaxaca

10 de junio, 2020. págs. 26 a 33.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Querétaro, para la ejecución del Proyecto específico denominado Equipamiento del Centro de Rehabilitación Integral del Estado de Querétaro

10 de junio, 2020. págs. 34 a 41.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de San Luis Potosí, para la ejecución del Proyecto específico denominado Equipamiento del CREE y de 3 nuevos módulos del Programa de Credencial Nacional para Personas con Discapacidad en San Luis Potosí

10 de junio, 2020. págs. 42 a 49.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de San Luis Potosí, para la ejecución del Proyecto específico denominado Equipamiento de Unidades Básicas de Rehabilitación del Estado de San Luis Potosí

10 de junio, 2020. Págs. 50 a 57

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Sinaloa, para la ejecución del Proyecto específico denominado Equipamiento del Centro de Rehabilitación y Educación Especial de Culiacán, Sinaloa

10 de junio, 2020. págs. 58 a 65.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Trabajadoras del hogar e independientes podrán tramitar créditos al 15 de junio: IMSS

Susana Zavala

09/06/2020

La directora de Incorporación y Recaudación del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Norma Gabriela López Castañeda, informó que el plazo para tramitar un crédito solidario para trabajadoras del hogar y trabajadoras independientes concluye el próximo lunes 15 de junio.

López Castañeda, quien acudió a la conferencia vespertina en Palacio Nacional en representación de Zoé Robledo, indicó que suman ya 9 mil 202 solicitudes en trámite.

“Son 6 mil 127 solicitudes de personas trabajadoras independientes y 3 mil 75 de personas trabajadoras del hogar, prácticamente el doble estaría siendo ya el universo de personas trabajadoras independientes”, detalló.

La funcionaria indicó que un 54% de los solicitantes del apoyo son hombres y el 46% son mujeres. Y sobre el rango de edad, dijo que en el caso de trabajadores independientes era entre 50 y 60 años, con respecto a las trabajadoras estaba en un rango de entre los 41 y 50 años de edad.

La directora de Incorporación también expuso sobre los trámites digitales que pueden llevar a cabo los patrones como el alta patronal, la inscripción en el Seguro de Riesgos de Trabajo, las altas y bajas de los trabajadores, modificaciones salariales, disponibles en línea.

Aseguró que para ingresar al IMSS Digital - disponible en el portal del Instituto-, requiere la FIEL en el caso de personas físicas o personas morales que no estén sujetas a un régimen especial; sin embargo, en el caso del régimen de incorporación fiscal y en el caso de las sociedades simplificadas, se ingresa con la CURP.

Otros datos que se requieren son RFC, CURP, datos del centro de trabajo y la clasificación de la empresa. Además, se debe contar con los comprobantes de domicilio, el poder notarial de la persona que se va a registrar ante el IMSS, la escritura pública. En el caso del Régimen de Incorporación Fiscal no se solicita esta documentación.

Y ya como resultado de este trámite se obtiene el Registro Patronal y la Tarjeta de Identificación. Una vez con el Registro Patronal, se transmiten los movimientos afiliatorios, es decir, registrar a los trabajadores para generar su Número de Seguridad Social.

“Una vez que tenemos estos datos y la CURP, pues entonces ingresamos nuestro movimiento afiliatorio a través de IDSE, que se llama IMSS desde tu empresa, para esto no necesitamos ingresar algún documento adicional simplemente contar con esta información. Y el resultado pues ya es la constancia del movimiento afiliatorio” señaló López Castañeda.

Agregó que en la “nueva normalidad” es importante saber si la empresa tiene o no riesgos de trabajo, esto dependerá el monto que se cubra de este seguro.

Para ello, se debe identificar la clasificación que tiene la empresa - el IMSS tiene cinco clases-, que va desde la que se asocia a un menor riesgo de los trabajadores, hasta la que tiene mayor riesgo que es la uno a la cinco.

Entre mayor sea el riesgo de la empresa, es mayor es el porcentaje que se paga del seguro de riesgos de trabajo y si el riesgo va disminuyendo, la prima se va a justando año con año.

“Es muy importante que nos fijemos en cuál es la actividad en que se asocia el riesgo de nuestros trabajadores y entonces no tengamos esta afectación más adelante”, concluyó la funcionaria

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Familiares de mujeres asesinadas lanzan campaña #BastaDeContarHasta10

Jessica Xantomila

10 de junio de 2020

En respuesta a la campaña Cuenta hasta 10, lanzada por el gobierno federal el pasado 26 de mayo, familiares de víctimas de feminicidio difundieron ayer la iniciativa #BastaDeContarHasta10 y pidieron voltear a ver la violencia feminicida, las injusticias y las violaciones a los derechos humanos que hay detrás de cada uno de estos casos.

Para el gobierno es fácil hablar de cifras de víctimas y minimizar el problema, pero sabemos que la realidad es más grave, señalaron en videoconferencia, a la cual se infiltraron personas que enviaron mensajes ofensivos para quienes participaron en la misma.

Los familiares de las víctimas pidieron al presidente Andrés Manuel López Obrador una reunión para atender sus casos y combatir los feminicidios. Malu García Andrade dijo que, pese a los platonos y escritos enviados, hasta el momento se ha negado a escucharlas, al igual que la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero. Es un insulto, añadió.

Sobre la iniciativa que lanzaron en conjunto con organizaciones como Nuestras Hijas de Regreso a Casa y Más Vida más Igualdad, Elizabeth Machuca explicó que el objetivo es combatir los prejuicios ocasionados por la campaña gubernamental. No es aceptable la forma en que se está abordando; en México no se frena esta problemática ni se cuenta bien a las víctimas, reprochó.

Por otra parte, organizaciones feministas coincidieron en que los datos sobre las llamadas al 911 por violencia contra las mujeres no son plenamente confiables, ya que la clasificación es subjetiva y depende del personal que las atiende.

De acuerdo con cifras del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública, en marzo se registró un máximo histórico de 26 mil 171 llamadas por violencia de género, y en abril fueron 21 mil 722.

Isabel Erreguerena, de Equis Justicia para las Mujeres, expuso que es necesario conocer el nuevo protocolo que el secretariado aplica al personal que responde las llamadas de auxilio, pues el último que está publicado es de 2016 y es muy escueto. Además, debido a las condiciones laborales, hay mucha rotación de personal en el área, lo que no permite que las capacidades desarrolladas se mantengan, señaló.

María de la Luz Estrada, coordinadora del Observatorio Ciudadano Nacional del Femicidio, mencionó que hay miedo en las autoridades para hacer frente a la violencia contra las mujeres, por eso los datos no son claros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Confusión entre fondos de retiro y seguro de desempleo: analistas

Braulio Carbajal

10 de junio de 2020

Ante la falta de apoyos, en el partido Morena están confundiendo los recursos que los trabajadores tienen en sus cuentas para el retiro con un seguro de desempleo, señalan especialistas. Ello, debido a que en semanas recientes algunos legisladores han presentado propuestas para facilitar que las personas que se queden sin empleo hagan uso de sus ahorros pensionarios, lo cual, advierten, reducirá la ya baja pensión.

La iniciativa más reciente es de Mario Delgado, coordinador de Morena en la Cámara de Diputados, la cual plantea que un desempleado pueda retirar de su Afore 13 mil 300 pesos.

Para Jorge Sánchez, director del Programa de Investigación Aplicada de la Fundación de Estudios Financieros, esa propuesta es loable al admitir que hay una crisis excepcional y se debe apoyar a los desempleados; sin embargo, es injusta porque se está diciendo sálvense solos con su ahorro para el retiro.

Según estimaciones de la Asociación Mexicana de Administradoras de Fondos para el Retiro (Amafore), alrededor de 30 por ciento de los poco menos de 65 millones que cuentan con una cuenta en Afore tienen ahorrados en promedio 30 mil pesos, por lo que, de disponer de 13 mil pesos, estarían usando cerca de la mitad de sus recursos.

Raymundo Tenorio, catedrático del Tecnológico de Monterrey, opina que el gobierno mexicano ha decidido no ayudar a la población con un seguro de desempleo, pero a cambio busca hacer más sencillo retirar fondos de la Afore. Del ahorro total de los trabajadores, 52 por ciento está prestado al gobierno, pero ahora pide que seas tú quien enfrente solo la crisis.

Cuando un trabajador retira dinero de su Afore no sólo disminuye el monto, sino también ve reducidas sus semanas de cotización. La propuesta del legislador de Morena plantea que el trabajador no sea castigado con semanas y que pueda hacer el retiro al siguiente día de ser despedido, y no 46 días después como está establecido.

Para Sánchez Tello, es adecuado eliminar los días de espera para solicitar el retiro por desempleo, dado que son sus recursos; sin embargo, alentar a retirar fondos pensionarios ante la falta de apoyos tendrá un costo social muy alto, porque habrá adultos mayores sin pensión o con una aún menor a lo estimado.

En todo caso, el gobierno debería apoyar más y ver cómo puede reponer este ahorro al desempleado y no condenarlo a tener una vejez pobre, subrayó el especialista.

Desde su punto de vista, lo adecuado es eliminar el monto fijo de 13 mil 300 pesos y sustituirlo por un máximo de entre 10 y 15 por ciento de lo ahorrado. Además de que los recursos no sean de la cuenta de Afore, sino de la subcuenta de vivienda, dado que únicamente 20 por ciento de mexicanos llega a comprar una casa con ese ahorro.

Para Elvira Méndez, especialista de la Facultad de Negocios de la Universidad La Salle, ante la emergencia económica que viven los mexicanos que han perdido su empleo, usar el dinero de su cuenta individual es una buena opción. Sin embargo, debe ser la última, pues las consecuencias podrían ser no tener pensión durante la vejez.

De acuerdo con datos de la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro, de enero a abril de 2020 aproximadamente 800 mil personas han retirado 5 mil 129 millones de pesos. Se espera que las solicitudes rondarán entre un millón 300 mil y un millón 500 mil al cierre del primer semestre de este año.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Rubén Aguilar: En México crece más la pobreza que en otros países (Opinión)

10 de junio de 2020

La Cepal plantea que en todos los países de la región la pobreza va a crecer producto del Covid-19, pero en México, junto con Argentina, Ecuador y Nicaragua, lo hará en forma más dramática. ¿Qué lo explica en el caso de nuestro país?

Hay razones estructurales y otras relacionadas con la nula o marginal reacción del gobierno ante la dimensión de la crisis provocada por la pandemia con sus consecuencias en la economía y en la afectación de la vida de los sectores más desprotegidos de la población.

El Covid-19 hizo evidente que no existe un sistema de protección social de la población que vaya más allá de algunos programas sociales de carácter clientelar.

Esto plantea la necesidad, de una vez por todas, de implementar el Ingreso Básico Universal (IBU). A esto se añade que ninguno de los actuales programas sociales está destinado a quienes perdieron el empleo.

Influye también la contracción de la economía desde 2019 con un crecimiento de menos 0.3%, que en 2020 será de menos 10% del PIB. En la caída influye la pandemia, pero también eso estaba dado con anterioridad, las decisiones ideológicas del presidente en materia económica que desalientan la inversión privada, que representa 85% del total de la misma y es la gran generadora del empleo en el país. Se añade también la caída de las remesas, por la crisis en Estados Unidos.

Ante la pandemia, el gobierno no reaccionó con agresivos programas de apoyo a la conservación del empleo. A los desempleados los dejó solos. Esto al negarse a destinar recursos extraordinarios en apoyo a las empresas grandes, medianas y pequeñas, para que mantuvieran los empleos mientras ocurría la suspensión de actividades económicas, por razones sanitarias. México, por posturas ideológicas del presidente, es el país de la región que menos recursos invirtió en programas de apoyo en proporción del PIB. El mandatario de manera equivocada planteó que apoyar a las empresas era hacerlo con los ricos. A quien desprotegió fue a los trabajadores.

El presidente se negó de manera sistemática a todas las recomendaciones, nacionales e internacionales, que le plantearon tomara créditos de la banca internacional para financiar nuevos programas sociales en apoyo a las personas afectadas económicamente por la pandemia y también para la conservación del empleo. Esto lo hicieron prácticamente todos los países de la región, con excepción de Venezuela y Nicaragua. En días recientes, a destiempo, el gobierno contrajo un crédito de 1,000 millones de dólares con el Banco Mundial. No queda claro cuál es su destino final.

A todo lo anterior, hay que añadir, está a la base del aumento de la pobreza más que en otros países de la región, la ideología y la actitud de negación del presidente. Desde un inicio minimizó las dimensiones del impacto de la pandemia en la salud y la economía. Y se niega sistemáticamente a reconocer la caída de la economía, el aumento del desempleo y de la pobreza. Eso hace imposible plantear políticas públicas para enfrentar estos problemas, que para él no existen. Tiene otros datos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

UNAM identifica fármaco contra hepatitis C como tratamiento contra covid-19

Fanny Miranda

09.06.2020

A partir de modelos por computadora, un equipo de científicos de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) liderado por el científico Antonio Lazcano de la Facultad de Ciencias, identificaron que el antiviral sofosbuvir, aprobado para su uso contra el virus de la hepatitis C, podría ser eficaz en el tratamiento contra el covid-19, según los resultados de su estudio publicado hoy en la revista Nature Scientific Reports.

“La superposición estructural de la polimerasa del virus de la hepatitis C unida al sofosbuvir, un antiviral análogo de nucleósido aprobado para las infecciones por el virus de la hepatitis C, con la polimerasa SARS-CoV muestra que los residuos que se unen al fármaco están presentes en este último. Además, una alineación múltiple de varias polimerasas de coronavirus relacionadas con SARS-CoV-2, SARS y MERS muestra que estos residuos se conservan en todos estos virus, lo que abre la posibilidad de usar al sofosbuvir contra estos patógenos altamente infecciosos”, indica el artículo.

La investigación en la que también participan Samuel Ponce de León, Arturo Becerra, Rodrigo Jácome y José Alberto Campillo Balderas indica que el antiviral sofosbuvir puede ser un potencial tratamiento contra el virus SARS-CoV-2, debido a las similitudes en su enzima polimerasa, indispensable para la infección, pero se requiere realizar estudios de laboratorio y clínicos para confirmar su efectividad.

Los investigadores indicaron que mientras su artículo estaba bajo revisión, el investigador Abdo Elfiky de la Facultad de Ciencias de la Universidad de El Cairo reportó conclusiones muy similares a las de su estudio computacional, con el sofosbuvir, un análogo de nucleótido dirigido contra la polimerasa.

“El trabajo construyó un modelo basado en la homología del SARS-CoV-2 nsp12 y realizó experimentos de acoplamiento molecular para probar si Sofosbuvir, así como otros análogos de nucleósidos, podrían ser efectivos contra el virus, produciendo resultados muy prometedores”.

De esa forma, recomiendan que teniendo en cuenta nuestros su resultados in silico y el trabajo de Elfiky, sumado a que el “sofosbuvir ya ha sido aprobado como un tratamiento estándar y tiene un perfil de seguridad bien conocido sería interesante desarrollarlo in vitro experimentos para probar su eficacia contra el SARS-CoV-2, así como su concentración inhibitoria mínima como un paso hacia pruebas posteriores en un entorno clínico”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Pacientes con hígado graso, con más riesgo ante covid-19, según La especialista, Graciela Castro Narro

Montserrat Mata

09.06.2020

En el Estado de México, al menos siete de cada 10 personas, tiene algún grado de sobrepeso y obesidad, lo que se traduce en un mayor riesgo de presentar otras enfermedades, entre ellas, síndrome metabólico o hígado graso, que ante la pandemia de covid-19 se convierten en un factor de mayor riesgo, así lo detalló la especialista, Graciela Castro Narro, integrante de la Asociación Mexicana de Hepatología.

Como parte de la conferencia virtual “Hígado Graso: la importancia de atenderlo y prevenirlo en tiempos de la pandemia de covid-19”, enfatizó que con las estadísticas que posicionan a México como el primer lugar en obesidad y sobrepeso, los riesgos de padecer hígado graso son muy altos, no solo en edades adultas, también en niños.

Explicó que, si bien los estudios que muestren la relación entre el coronavirus y el hígado graso aún se encuentran en construcción, las evidencias científicas señalan que en aquellos pacientes que se ha comprobado esta enfermedad, se incrementan sus días de hospitalización, mientras que su carga viral es mayor.

En este encuentro virtual organizado por la Asociación Mexicana de Gastroenterología, la Asociación Mexicana de Hepatología y Medix, la especialista puntualizó que en un estudio realizado en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán”, se concluyó que aproximadamente 80 por ciento de los pacientes que ingresan a este organismo tienen sobrepeso u obesidad, que si se analiza como un factor de riesgo para el hígado graso, se puede inferir que también es un factor de mayor gravedad en los casos de covid-19.

“Esa relación si es muy importante, porque puede haber mayor progresión de gravedad en aquellos pacientes que tienen hígado graso, tal como se demostró en un estudio realizado en China, y también tienen un mayor tiempo del padecimiento.

En una persona que no lo tiene la duración de la enfermedad es menor hasta en 17 días, pero en aquellas que lo tienen y también se comprobó una mayor carga viral”.

Precisó que en sí el hígado graso puede entenderse como enfermedad inflamatoria, que con la pandemia al organismo puede generar que se dé un proceso de inflamación mayor, aumentando la progresión de la enfermedad.

Indicó que hasta 80 por ciento de los pacientes con obesidad o sobrepeso también pueden tener un diagnóstico de hígado graso, lo que dificulta aún más los tratamientos ante esta nueva enfermedad.

Por su parte, la especialista Eira Cerda, indicó que este problema se ha convertido en un factor de riesgo o de mayor gravedad en aquellos pacientes con un diagnóstico positivo de covid-19, prolongando sus días en hospitalización y su carga viral.

Entre las recomendaciones destaca el llevar una dieta saludable, realizar actividad física de manera constante y bajar el consumo de grasas, alcohol y tabaco.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

SIPSE

Estudio encuentra que supervivencia del coronavirus varía según la humedad. Si una ciudad presenta mayor humedad, el virus sobrevive más tiempo

Brenda López Montiel

10 de junio, 2020

¿Sabías que la temperatura, la humedad y el tipo de superficie juegan un papel importante en el tiempo que tardan las gotitas de Covid-19 en secarse después de toser o de estornudar?

Los virus respiratorios pueden transmitirse por medio de gotitas que se generan al estornudar, toser e incluso hablar.

En un artículo publicado en la revista Physics of Fluids, del Instituto Americano de Física, los investigadores examinaron el tiempo de secado de las gotitas respiratorias en varias superficies de seis ciudades del mundo.

En concreto, de Nueva York, Chicago, Los Ángeles, Miami, Sídney y Singapur, ciudades que tienen muy diferentes climas entre sí.

El citado instituto de física indicó que el tamaño de las gotitas es del orden del ancho del cabello humano, y los investigadores analizaron las superficies que se tocan con frecuencia, como puertas y pantallas táctiles de los teléfonos inteligentes.

Utilizando un modelo matemático establecido en el campo de la ciencia de las interfaces, los cálculos del tiempo de secado mostraron que la temperatura ambiente, el tipo de superficie y la humedad relativa juegan un papel fundamental.

Por ejemplo, en cuanto al tipo de superficie, el estudio sugiere que pantallas de móviles, el algodón y la madera deberían limpiarse más a menudo que las superficies de vidrio y acero, porque estas últimas son relativamente hidrófilas y las gotitas en ellas se evaporan más rápidamente.

Además, según este trabajo, una temperatura ambiente más alta ayudó a secar las gotas más rápidamente y redujo drásticamente las posibilidades de supervivencia del virus.

Sin embargo, en los lugares con mayor humedad, como pasa en Yucatán, la gota permaneció más tiempo en las superficies y las posibilidades de supervivencia del virus mejoraron.

Una vez determinado el tiempo de secado de las gotitas en diferentes climas, los científicos examinaron si esto estaba relacionado con la tasa de crecimiento de la pandemia de Covid-19 en las ciudades seleccionadas para esta investigación.

Así, en los lugares con una mayor tasa de crecimiento de la pandemia, el tiempo que las gotitas tardaron en secarse fue mayor.

"En cierto modo, eso podría explicar un crecimiento lento o rápido de la infección en una ciudad en particular, puede que este no sea el único factor, pero definitivamente el clima exterior importa en la tasa de crecimiento de la infección", finalizaron.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Matemático halla el 'talón de Aquiles' del Covid-19

10/06/2020

El matemático y experto en sistemas complejos de la Fundación ARAID de la Universidad de Zaragoza, Ernesto Estrada, ha descubierto un talón de Aquiles al SARS-CoV-2, el virus causante de la pandemia por Covid-19, que abre una vía a inhibidores y nuevos fármacos.

Mientras muchos investigadores están estudiando modelos epidemiológicos para predecir su propagación, Estrada decidió centrarse en encontrar objetivos dentro del SARS-CoV-2 para que nuevos fármacos ataquen. Por su trabajo previo, sabía que la principal proteasa del virus, una enzima encargada del procesamiento proteolítico de las poliproteínas, es un objetivo excelente.

En la revista 'Chaos', Estrada explica que cuando él y sus colegas descubrieron un aumento drástico en la sensibilidad de la proteasa principal del SARS-CoV-2 a pequeñas perturbaciones, les hizo sospechar que los inhibidores tienen un papel que desempeñar en cómo matar al virus.

Los inhibidores son moléculas orgánicas, medicamentos o nuevos compuestos químicos que se unen al sitio de unión de una proteasa para inhibir su trabajo. Un virus morirá sin una enzima proteolítica que trabaje para él.

Me di cuenta de que los químicos ya habían encontrado algunos inhibidores potentes de la proteasa principal del SARS-CoV-2, y que habían resuelto la estructura de esta proteína a través de la cristalografía de rayos X --recuerda--. Fue impactante ver que esta proteasa es muy similar a la del coronavirus SARS, que produjo la epidemia de 2003, SARS-CoV-1".

Cuando los investigadores superpusieron ambas estructuras una encima de la otra, coincidieron casi a la perfección. "Si alineas las secuencias de aminoácidos de ambas proteasas, solo hay 12 de 306 residuos que no coinciden --señala--. ¿Hay algo oculto detrás de estas similitudes aparentes entre las dos proteasas? ¿Podemos aprender algo de ellas para mejorar el diseño de medicamentos contra el virus?".

El grupo de Estrada tiene una amplia experiencia en el análisis de redes, como las redes sociales, Internet o las cadenas alimentarias entre especies dentro de un entorno, y decidió tratar una proteína como red.

Se llaman redes de residuos de proteínas, donde representamos a cada aminoácido como un nodo, y la interacción entre dos aminoácidos está representada por un enlace entre los dos", explica.

Encontraron varias estructuras de la proteasa principal de SARS CoV-1 y SARS CoV-2 que estaban limpias, lo que significa que no contienen mutaciones, ligando los solventes dentro de sus estructuras. Transformaron su estructura en redes de residuos de proteínas.

Estrada apunta que las medidas de red más tradicionales revelaron que ambas estructuras eran muy similares entre sí, algo que su equipo ya sabía. "Pero hace un par de años, desarrollamos una medida matemática más sofisticada que nos permite detectar a qué distancia se puede propagar una perturbación dentro de una red --rememora--. Ese trabajo era de naturaleza matemática muy teórica, pero habíamos especulado que podría ser útil para el estudio de proteínas".

Entonces lo pusieron a prueba y reveló que la proteasa del SARS-CoV-2 es un 1.900% más sensible a la transmisión de perturbaciones a largo plazo que la proteasa del SARS-CoV-1.

Esto significa que cuando una proteína es perturbada, por ejemplo, por el agua dentro del ambiente intracelular, tales perturbaciones se transmiten a través de una red de intraresiduos que forman la estructura 3D de la proteína --apunta--. Si dicha perturbación se produce alrededor de un aminoácido dado dentro de la proteasa del SARS-CoV-1, se transmite solo a través de un entorno cercano alrededor de ese aminoácido perturbado".

Pero si esta perturbación ocurre a un aminoácido dentro de la proteasa del SARS-CoV-2, se transmite a casi toda la red, incluso a aminoácidos muy lejanos.

Es notable, porque significa que, con pequeñas diferencias estructurales, la proteasa del SARS-CoV2 es mucho más efectiva dentro de las comunicaciones intraresiduales --continúa--. Debería ser mucho más efectivo para hacer su trabajo como enzima proteolítica del virus. Esta gran sensibilidad de la proteasa del SARS-CoV-2 a las perturbaciones puede ser el talón de Aquiles en relación con los inhibidores".

El enfoque del grupo se puede utilizar para protocolos de detección masivos para identificar inhibidores potentes de la proteasa principal del SARS-CoV-2 y, en consecuencia, para el desarrollo de nuevos fármacos para matarlo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

La temporada de dengue podría representar un reto de diagnóstico frente a la pandemia por covid-19, ya que ambas pueden presentar síntomas similares

09.06.2020

La temporada de dengue podría representar un reto de diagnóstico frente a la pandemia por covid-19, ya que ambos pueden presentar síntomas similares en la enfermedad, por lo que las autoridades pidieron a la población tomar las precauciones correspondientes.

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción a la Salud, informó que el reto no estaría en el control de ambas enfermedades, ya que son dos mecanismos diferentes para poder controlarlas. En el caso de covid-19 será mantenerse a sana distancia física, mientras que el dengue se ejecuta controlando a los mosquitos que lo transmiten.

¿Dónde pueden criarse los mosquitos?

Los mosquitos que pueden transmitir la enfermedad del dengue son los del género Aedes, los cuales son también transmisores de la fiebre amarilla, el zika y la dirofilariasis canina.

Estos mosquitos se crían en pequeños reservorios de agua artificiales también en los naturales, pero generalmente en los artificiales: la basura, llantas, cacharros, botes, cubetas, viletas, tinacos abiertos, en los climas templados que tiene México por doquier.

De acuerdo con Hugo López-Gatell, el dengue puede presentarse en cualquier parte del país a excepción de Aguascalientes con muy pocos casos, en Zacatecas con casi nulos casos y la Ciudad de México en donde no existen casos de esta enfermedad.

¿Cómo diferenciar los síntomas de dengue y covid-19?

El subsecretario de Salud informó que a nivel poblacional puede ser un reto atender los síntomas de covid-19, ya que muchos de ellos tienen similitudes como la fiebre, el dolor de cabeza, el dolor del cuerpo y el malestar general.

El dolor de garganta, el escurrimiento nasal y la diarrea pueden ayudar a diferenciar el covid-19, pues el dengue no presenta estos síntomas, mientras que sí implica dolor de ojos.

"Sí se puede volver un reto a nivel poblacional. Nos pasó en la epidemia de influenza en 2009, tuvimos particularmente en el estado de Jalisco un enorme brote de dengue, el más grande que hemos tenido en los últimos 9 años hasta ese momento y tuvimos la pandemia de influenza y Jalisco fue una de las zonas más afectadas", indicó el subsecretario.

¿Covid-19 y zika pueden interactuar?

El subsecretario de Prevención y Promoción a la Salud afirmó que también pueden existir dos infecciones virales en la misma persona y hasta el momento sólo se tiene un caso registrado en Nayarit que se recuperó, por lo que es difícil hacer inferencias estadísticas sobre lo que podría ocurrir.

"Covid-19 es una enfermedad nueva, el virus SARS-CoV2 es nuevo y no se conoce que existan interacciones ni para generar una enfermedad más grave ni para neutralizarse los unos con los otros, con los cuatro virus dengue. Lo más probable es que no hay interacción alguna", indicó López-Gatell.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Paciente con VIH resiste todos los tratamientos contra la enfermedad

10/6/2020

Los expertos aseguraron que las causas de reacción de este caso se deben al suministro de fármacos antirretrovirales que no eran tan eficaces en los primeros años de tratamiento, como también a una posible falta de seguimiento en la ingesta de los medicamentos.

El trabajo busca visibilizar la atención que debe darse a los casos de VIH, para así poder detectar de manera temprana la aparición de casos resistentes y evitar su transmisión.

La identificación de este caso aislado no significa que todos los demás pacientes estén en riesgo, "pero hay que mantener la vigilancia epidemiológica porque de la misma forma que ha aparecido uno, pueden aparecer otros", consideró Martínez-Picado

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Yucatán

¿Por qué el mosquito negro puede causar encefalitis equina?

09 de junio, 2020

En 2019, la Secretaría de Salud de Yucatán indicó que cada vez es más frecuente la presencia del mosquito *Aedes taeniorhynchus*, que puede transmitir enfermedades como la encefalitis equina, que también afectaría a los humanos.

Ahora, tras las fuertes lluvias ocasionadas por Cristóbal, Yucatán fue invadida por miles de moscos, una gran preocupación para los yucatecos por las enfermedades que transmiten.

En los últimos se han identificado diversos ejemplares en Yucatán del “mosco negro”, una variedad mucho más agresiva que otras como el *aedes aegypti* o el “*culex*”.

¿Cómo se transmite el virus que causa encefalitis?

El virus se transmite por la picadura de un mosquito infectado. Los mosquitos se contagian cuando pican aves infectadas.

Ocasionalmente estos mosquitos infectados pican a los caballos, a los seres humanos y a otros mamíferos. El virus que provoca la encefalitis equina se transmite sólo a través de los mosquitos. Las personas y los caballos no transmiten directamente la enfermedad a los caballos o las personas.

Podría causar la muerte

La enfermedad representa un grave riesgo para quien la contrae, ya que puede causar graves secuelas o incluso la muerte.

No existe vacuna contra esa enfermedad, por lo que la mejor manera de prevenirla es evitar que los moscos transmisores te piquen y hasta ahora, por lo menos en Yucatán, no se conoce de ningún caso.

Las medidas son simples, mantener limpios las casas y patios de contenedores u objetos que puedan acumular agua o servir de reservorios para las larvas de estos insectos, y reportar a las autoridades encharcamientos o cualquier incidente que consideren pueda ser una amenaza para la salud pública.

Lo anterior porque hay dueños de casas y predios que las abandonan y nunca las limpian, y se han dado casos de sitios que cuentan con estanques y piscinas que se vuelven sitios propicios para provocar un brote epidemiológico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

SEP ampliará cobertura para discapacitados

Gary J. Bermúdez Hernández

2020-06-10

Al referirse a los contenidos de la campaña dijo que se trata de un mensaje fuerte y contundente, pero también con un giro comunicacional convincente muy característico de los mexicanos y muy comprensible, buscando atraer la atención de las personas para que de manera consciente se asuma que debemos mantener el orden y la disciplina a fin de evitar una tragedia mayor.

El mensaje es muy poderoso porque está basado en la obra original llamada Ciudad con Miedo, una pintura que nos parece impactante porque refleja en muchos aspectos el ambiente de pasmo, temor e incertidumbre en que nos colocó la pandemia no sólo a los mexicanos, sino a toda la humanidad. Sin embargo, a ese ambiente tan fuerte que se percibe en la obra, le dimos un giro al corregir: “No es Miedo” como eje articulador y posteriormente ofrecer dos argumentos razonados respecto de porqué debemos tomar medidas extremas como quedarnos en casa u otras que modifican nuestra conducta habitual en grupo. Uno de esos razonamientos: “No es Miedo, es Precaución”, en tanto el otro es “No es Miedo, es Ponernos Vivos”. Es decir, no tomamos estas medidas por miedos, sino por una inteligencia común que nos dicta precaución y ánimo de supervivencia, señalan sus creadores.

De este modo construyeron un diálogo entre el dramatismo imponente de la obra Ciudad con Miedo y la picaresca mexicana en el que se corresponden todo tipo de intercambios, desde el que se da entre el que no cree en la pandemia, hasta el valentón que reta lo evidente y aquel que tiene que salir de su casa por necesidad, pero también entra el confundido por los mensajes oficiales que parecen discordantes y su fastidio o necesidad por abandonar el encierro. Así, se buscó que se entienda que las medidas restrictivas las tenemos que llevar a cabo no por miedo ni por imposición, sino por necesidades objetivas para protegernos y proteger a los demás, lo cual se complementa perfecto con otras campañas y con el discurso de las autoridades en los que se detalla lo que se debe hacer.

Destaca que ésta es una aportación a la sociedad. Y a fin de buscar una efectividad real, la campaña se ubica en decenas de anuncios espectaculares, y pantallas que ceden las empresas afiliadas a la AMPE, en las calles y ahora en los sistemas de transporte de alta concentración de usuarios como paraderos del Metrobús y en el Metro de la Ciudad de México.

Por ejemplo, dijo Roldán, “una de las empresas afiliadas ha donado para la campaña sus pantallas que tiene instaladas en 80 estaciones del Metro, en las que se proyectan 34,560 spots por día, todos los días y eso nos permite reforzar la campaña en apoyo a la comunicación que busca establecer el gobierno de la capital”.

En cuanto a los paraderos del Metrobús, también tendrán presencia en varias estaciones, incluida la de mayor afluencia que es la de Poliforum, donde se ubica el World Trade Center, en Insurgentes Sur y Filadelfia. Respecto de los anuncios espectaculares, dijo, se encuentran en decenas de sitios estratégicos en toda la ciudad, pero, además, la campaña también se ha extendido a ciudades como Veracruz, Monterrey y Tijuana, además de sitios neurálgicos como son diversas autopistas.

Finalmente, y lo más destacable de este esfuerzo, según advierte Roldán, es la sintonía que se puede lograr como iniciativa privada, con los esfuerzos que lleva a cabo el gobierno de nuestra ciudad en beneficio de la población debiendo ser ejemplo de que, como en este tema, también se puede colaborar en otros campos en los que ni el gobierno puede resolver los problemas por sí sólo ni las empresas tienen la capacidad de gestión para hacerlo por su lado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

45% de los mexicanos nunca se ha realizado un examen auditivo. Solo cuatro de cada 10 considera una prioridad llevar a cabo chequeos

2020-06-09

Un estudio general de audición realizado por MED-EL apunta que el 45% de los mexicanos jamás se ha realizado un examen auditivo.

Al respecto, Fernando Díaz Rojas, director comercial de MED-EL México, menciona que los análisis mostraron un índice alto de personas que no se hacen exámenes auditivos, además de que solo cuatro de cada 10 considera una prioridad llevar a cabo chequeos de audición.

Con cuarentena a no, es muy importante que cuidemos la audición, ya que ésta puede perderse hasta con una infección como la otitis, que es muy común en el verano. En el caso de las personas que ya usan algún dispositivo, deben extremar precauciones de limpieza", comentó Díaz.

Asimismo, existe una alta tendencia a pensar que la audición solo se daña con sonidos fuertes, pero existen más razones por las cuales se podría presentar pérdida auditiva,

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se sabe que en todo el mundo existen más de 400 millones de personas con este padecimiento, de las cuales, 34 millones son niños y alrededor del 80% se localizan en países de ingresos bajos o medios.

Por lo anterior, Díaz destacó que dentro de los cuidados generales se encuentra la realización de una audiometría, de igual forma, deben tomarse en cuenta cuidados básicos como:

- No Introducir objetos en los oídos
- Limpiar solo la parte externa
- Evitar el uso prolongado de audífonos
- Tener cuidado de no golpear la zona
- Ser cuidadoso con el agua al bañarse o nadar

En el caso de las personas que cuentan con un dispositivo que los auxilie, es necesario que tengan una buena higiene de los aparatos, además es de suma importancia que este procedimiento lo haga un adulto responsable de forma cuidadosa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

¿Por qué es tan necesario eliminar toxinas? Es uno de los procesos necesarios para llevar una vida saludable

2020-06-10

Eliminar toxinas es uno de los procesos necesarios para llevar una vida saludable. ¿Cómo podemos eliminar estas toxinas de nuestro cuerpo de forma sencilla?

Muchas veces no disponemos de mucho tiempo en nuestro día a día para ir al gimnasio de forma regular o mantener dietas severas; para solucionar esto, te proponemos 5 sencillas ideas para eliminar toxinas fácilmente.

Sudar corriendo o hacer bicicleta desde casa

Practicar algún deporte o hacer algo de ejercicio físico cada día es una de las mejores formas de eliminar toxinas, además de que nos ayuda a mantener nuestro cuerpo en forma, a perder peso y a mejorar nuestro estado de salud.

Hacer ejercicio favorece que aumente la temperatura de nuestro cuerpo y esto nos lleva a sudar, eliminando toxinas del cuerpo y de la cara a través del sudor, a la vez que expulsamos la suciedad que se acumula en los poros y los puntos negros.

Zumos anti-toxinas

La mayoría de las toxinas se acumulan en el hígado, los intestinos y los riñones; eliminarlas es una forma directa de adelgazar y mejorar nuestro estado de salud. Depurar nuestro organismo es sencillo: podemos hacerlo tomando zumos de fruta. Esta depuración tiene grandes beneficios, ya que mejora la digestión, previene el mal aliento y elimina el dolor de cabeza.

El apio tiene un gran poder diurético y depurador; añade trozos de tallo de apio a cualquier batido o licuado de frutas que nos preparemos, combinando muy bien con la zanahoria y la manzana.

Agua

Es básico beber 3 litros de agua al día, dentro de los cuales se incluyen sopas, caldos, infusiones, o cualquier otro tipo de líquidos. Asimismo, en el caso del té o de las aguas con sabores, se aconseja que sean sin azúcar para una buena limpieza orgánica

Dejar el azúcar

Evitar el azúcar y los edulcorantes artificiales presentes en los productos alimenticios del supermercado es básico para empezar a eliminar toxinas. Para suplir este vacío en nuestra dieta diaria, podemos edulcorar de forma natural con miel.

Evitar productos lácteos

Durante el proceso de eliminar toxinas, evita los productos lácteos: son más pesados de digerir y suelen contener bastantes grasas. En su lugar, podemos optar por leches como la de avena o la de almendras: ligeras y saludables. Las toxinas son resultado de procesos metabólicos de nuestro cuerpo, y pueden convertirse en veneno para nuestro organismo

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Hacer Yoga en casa, otra opción de salud integral

2020-06-10

Las diversas ocupaciones diarias, el estrés constante de la cotidianidad o incluso la inactividad generan tensiones en el cuerpo y en la mente.

Es necesario realizar actividades y llevar a cabo acciones que nos ayuden a despejarnos y mejorar nuestra calidad de vida. Puede ser desde una buena alimentación, hasta entretenimiento y ejercitación. Una alternativa muy buena para disminuir el estrés y las tensiones acumuladas es el yoga.

¿Por qué el yoga es una alternativa?

Cuando llevamos un estilo de vida sedentario o hemos tenido poca actividad física, necesariamente tenemos que comenzar a acondicionar nuestro cuerpo. Esto se puede hacer de manera muy exitosa a través de posturas de yoga.

A partir de la flexibilidad que se puede obtener con el yoga, se puede conseguir diversos beneficios:

Mejorar la postura del cuerpo, lo que evita lesiones y contracturas

Tener un estilo de vida más activo y, por ende, más sano

Prevenir lesiones al ejercitarse, hacer deportes y más

Estas posturas de yoga son bastante simples. Se pueden realizar en una habitación con poco espacio, sin importar edad, condición física o género. Tan solo se necesita el interés de mejorar nuestra condición física y mental.

Ananda Balasana o bebé feliz

Su nombre se lo debe a que es una postura que los bebés realizan de manera constante, por lo que están en la naturaleza misma del ser humano. Se realiza de la siguiente manera:

Acuéstate en una superficie sólida, plana, con la espalda completamente apoyada.

Lleva las rodillas hacia el pecho, elevando los pies y tomándolos por las puntas con las manos.

Las piernas deben tener un ángulo de 90 grados.

Se debe sostener la postura por 2 minutos aproximadamente, concentrándose solo en la respiración.

Balasana o el niño

Esta es una postura simple, pero muy poderosa. Ayuda a fortalecer los músculos de la espalda, a conseguir mayor flexibilidad y también puede mejorar el sueño. Se realiza mediante las siguientes instrucciones:

Siéntate sobre los talones; es decir, con las piernas plegadas y con la espalda recta.

Inclínate hacia adelante, extendiendo completamente los brazos.

El pecho debe quedar pegado a las rodillas y los glúteos a los talones.

Permanecer en la posición durante 2 minutos, prestando atención a la respiración.

Uttanasana o la pinza

Esta postura es un poco más avanzada y por lo tanto con mayores beneficios para la flexibilidad del cuerpo. Sobre todo, en la parte superior y baja de las extremidades inferiores. Esta postura es altamente recomendable para aliviar problemas de depresión, dolores de cabeza y más.

Separa las piernas a la abertura del ancho de las caderas y colócate en una posición firme.

Toma aire, inclina tu cuerpo hacia adelante mientras exhalas, hasta llevar el tronco lo más bajo posible.

Coloca las manos por la parte posterior de los tobillos para mejor agarre.

Mantén la posición por 2 minutos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Famotidina: surge un nuevo 'candidato' para tratar el COVID-19, según estudio

09/06/2020

Al menos 10 personas contagiados de COVID-19, y que no requirieron hospitalización, se habrían recuperado con un remedio común para la acidez estomacal, de precio económico y disponible en farmacias, según un estudio publicado por la revista Gut.

Un coautor del estudio enfatizó que se trata de un pequeño grupo de pacientes. Aun así, dijo que estaba "ilusionado" por los resultados y ahora planea hacer una investigación más amplia con pacientes ambulatorios sobre la famotidina, de venta libre en el medicamento Pepcid.

El estudio fue realizado por el Laboratorio Northwell y Cold Spring Harbor en Nueva York junto con algunas universidades. Los pacientes, de entre 23 y 71 años que habían desarrollado la infección, sintieron mejoría entre las 24 y las 48 horas posteriores a haber ingerido dosis del medicamento.

Asimismo, lograron que la intensidad de sus síntomas como la tos, la dificultad para respirar, la fatiga y el dolor de cabeza y la pérdida del olfato disminuyeran considerablemente.

"Evaluamos cuantitativamente los cambios longitudinales en las medidas de resultado informadas por pacientes no hospitalizados con COVID-19, que se administraron altas dosis de famotidina por vía oral", refiere la investigación.

¿Qué es la famotidina?

Este medicamento pertenece a los fármacos conocidos como antagonistas del receptor de histamina-2, que reducen la cantidad de ácido estomacal. Además, es de precio económico y se distribuye ampliamente.

"Queremos saber cuál es la mejor manera de atender a estos pacientes y mantenerlos fuera del hospital para que se sientan mejor", dijo para CNN el doctor Joseph Conigliaro, médico de Northwell Health en Nueva York y coautor del artículo.

En el informe, publicado el jueves 4 de junio en la revista médica Gut, se explicó que todos menos uno de los sujetos del estudio tomó el medicamento dentro de los 10 días de haber experimentado por primera vez síntomas como tos y falta de aliento.

Sin embargo, los expertos dijeron que estos hallazgos justifican un estudio más detallado. "Los resultados de esta serie de casos sugieren que la dosis alta de famotidina oral se tolera bien y se asocia con mejores resultados informados por los pacientes no hospitalizados con COVID-19", concluyó el estudio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Juan Carlos Sánchez Magallán: Océanos (Opinión)

10 de junio de 2020

A saber, los océanos cubren casi las tres cuartas partes de la superficie de la Tierra, la mitad del planeta son aguas internacionales en las que no existe regulación alguna sobre la protección de su biodiversidad. De su cuidado depende el futuro de la humanidad, sostiene Greenpeace.

¡O nos divorciamos del plástico o nos olvidamos del planeta! Con esta frase lapidaria la ONU invita urgentemente a repensar la manera que se produce, se usa y se maneja el plástico, pues alrededor de 13 millones de toneladas son vertidas anualmente a los océanos, afectando nuestra salud, economía y la biodiversidad; cinco billones de vasos de plástico se utilizan cada año y un millón de botellas de plástico son compradas cada minuto.

La Organización de las Naciones Unidas celebró el Día Internacional de los Océanos, pues constituyen los pulmones de nuestro planeta, al proporcionar la mayor parte del oxígeno que respiramos y ser la principal fuente generadora de agua a todos los rincones de la superficie terrestre.

Los océanos proporcionan la mayor fuente de proteínas para los seres humanos, más de tres mil millones de personas dependen de la biodiversidad marina y costera para su sustento, además, absorben el 30% del dióxido de carbono producido, amortiguando los impactos del calentamiento global.

La ONU, en sus metas, tiene el propósito de conservar y utilizar a los océanos, los mares y los recursos marinos para el desarrollo sostenible.

Históricamente, han sido y fueron, desde la época de los fenicios, los cauces vitales para el desarrollo del comercio, el transporte y ahora para el turismo, influyen en los fenómenos meteorológicos, regulan el clima, producen el oxígeno que respiramos y son los corredores de migración de ballenas, tiburones, tortugas y otras especies.

A saber, los océanos cubren casi las tres cuartas partes de la superficie de la Tierra, la mitad del planeta son aguas internacionales en las que no existe regulación alguna sobre la protección de su biodiversidad. De su cuidado depende el futuro de la humanidad, sostiene Greenpeace.

En volumen contienen casi 700 mil especies identificadas a nivel mundial, el valor de mercado de los recursos marinos y costeros y su industria se estima en tres billones por año o alrededor del 5% del PIB mundial, la pesca marina emplea, directa o indirectamente, a más de 200 millones de personas.

Las especies de mar abierto muestran que los niveles actuales de acidez han aumentado en un 26% desde el comienzo de la Revolución Industrial. Las aguas costeras se siguen deteriorando debido a la contaminación y la eutrofización, según datos de la ONU.

Ciertamente, el coronavirus paralizó al mundo, pero no al cambio climático, pues, a pesar de la disminución de las emisiones por la interrupción de la pandemia, las concentraciones de dióxido de carbono alcanzaron niveles nunca vistos para la temporada de mayo.

“Es hora de volver a la naturaleza”, pues observamos cómo las especies marinas regresaron a los litorales de playas y bahías, regalándonos maravillosos espectáculos.

Debemos recordar que la raza humana es la principal depredadora, que, sin respeto y vocación de conservación, destruimos todos los días lo que la naturaleza nos da y nos regala. Así, bosques, selvas, lagos, ríos, glaciares, mares y océanos son víctimas de las actividades económicas del género humano.

La desaceleración industrial y económica del covid-19 no ayudó para reducir las emisiones de gases de efecto invernadero.

El secretario general de la ONU, António Guterres, señaló, “toda la comunidad mundial debemos cambiar de rumbo, repensando qué se compra y utiliza, adoptando hábitos y modelos agrícolas y empresariales sostenibles, para salvaguardar las especies naturales, la fauna y flora silvestres que aún quedan”.

Tiene razón, pues estamos dañando al mundo y su naturaleza, en nuestro propio detrimento.

La degradación de los hábitats y la pérdida de la biodiversidad se están acelerando. La disrupción del clima está empeorando. Los incendios, las inundaciones, las sequías y las megatormentas son más frecuentes y más lesivas. Así que cambiamos o el planeta nos cambia a nosotros. ¿O no, estimado lector?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)